



**Załącznik nr 6**  
**do formularza ofertowego**  
**Oświadczenie o braku powiązań**  
**osobowych i kapitałowych**

**Zamawiający :**

Krakowska Prowincja Zgromadzenia Sióstr  
Miłosierdzia św. Wincentego a Paulo  
ul. Warszawska 8  
31-155 Kraków

**Wykonawca:**

.....  
.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG, REGON)*

**reprezentowany przez:**

.....  
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a) .....  
oświadczam, że .....  
*(nazwa Wykonawcy)*

nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

\_\_\_\_\_ miejscowość

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_  
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczęć*