### Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

**Wykonawca**

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………

NIP, REGON: ……………………………………………………………………..………………………………………

Tel., adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH   
Z MIASTEM ŁOWICZ**

Ja niżej podpisany, składając ofertę na **opracowanie Programu funkcjonalno–użytkowego dla zadania inwestycyjnego „Utworzenie Centrum Opiekuńczo-Mieszkalnego w Łowiczu” wraz   
z planowanymi kosztami robót budowlanych i prac projektowych określonych w przedmiotowym Programie,** niniejszym składam oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych   
z Miastem Łowicz, rozumianych jako wzajemne powiązania między Miastem Łowicz lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Miasta Łowicz lub osobami wykonującymi w imieniu Miasta Łowicza czynności związane z przygotowaniem   
i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a mną jako Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu, co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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.

........................................, data ............................. ........................................................

/podpis osoby upoważnionej do

reprezentowania wykonawcy/