

Załącznik nr 9

Nazwa i adres+NIP Wykonawcy:

.....
.....
.....

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

Wykonawca oświadcza, że nie jest powiązany z 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 osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

- uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej
- posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika
- pozostawanie w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli wobec członków Zarządu SM, członków Rady Nadzorczej SM oraz osób, które ze strony SM przygotowywały/prowadziły postępowanie przetargowe

*Data i czytelny podpis osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy:*

pieczęć firmowa: