**Załącznik nr 4   
do Zapytania ofertowego**

**A-G 241/3/2018**

**Wykonawca:**

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

(imię, nazwisko, stanowisko/  
 podstawa do reprezentacji)

**Dostawa mebli biurowych do Powiatowej Biblioteki Publicznej w Ciechanowie**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

Ja niżej podpisana/y

(imię i nazwisko)

zamieszkała/y

(adres)

Oświadczam, że:  
a) nie uczestniczę w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,  
b) nie posiadam co najmniej 10% udziałów lub akcji,  
c) nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,  
d) nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa

(podpis osób uprawnionych do składania  
 oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)