Załącznik nr 9 do SWZ

Zamawiający:

**CARITAS ARCHIDIECEZJI ŁÓDZKIEJ**

**ul. GDAŃSKA 111 90-507 Łódź**

WYKONAWCA/Y:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Oświadczenie  **dotyczące braku powiązań kapitałowych i osobowych** |

pełna nazwa/ firma i adres

Oświadczam, że nie zachodzą ŻADNE wzajemne powiązania pomiędzy **Caritas Archidiecezji Łódzkiej** lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu **Caritas Archidiecezji Łódzkiej** lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a Wykonawcą polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika

z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta,

pełnomocnika,

d) 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 i data podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej