



Związek  
Subregionu  
Centralnego

ZSC.271.13.2015

Gliwice, ..... marzec 2015 r.

ul. Bojkowska 37, 44-100 Gliwice  
Budynek nr 3, pokój nr 101, I piętro

tel. +48 32 461 22 50  
fax: +48 32 461 22 51

biuro@subregioncentralny.pl  
www.subregioncentralny.pl

NIP 631 26 51 874  
REGON 243435244

**Załącznik nr 2**  
do zapytania ofertowego

**Związek Gmin i Powiatów Subregionu Centralnego  
Województwa Śląskiego**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

---

Oświadczam, że firma .....  
z siedzibą w ..... nie  
jest powiązana osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym, tj. Związkiem Gmin  
i Powiatów Subregionu Centralnego Województwa Śląskiego z siedzibą  
w Gliwicach, przy ul. Bojkowskiej 37.

Powiązania, o których mowa polegają w szczególności na:

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

Data i miejsce.....

.....

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej