

Załącznik nr 2 do Zaproszenia do składania ofert z dn. 07.10.2013r.

### **OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM**

Dane Oferenta:

Ja / My niżej podpisany/-ni ....., działając w imieniu  
i na rzecz Oferenta ....., z siedzibą w .....,  
oświadczam/-y, że nie mam/-y powiązań kapitałowych lub osobowych polegających 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 z małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej, do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

z Zamawiającym – firmą OPTIMUM M. Krajewska, J. Wasyluk - Lekarze Okuliści Spółka Partnerska.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis Oferenta lub osoby upoważnionej*