**Załącznik nr 1**

…………………………

*miejscowość i data*

……………………………………....................................

*pełna nazwa oferenta*

*………………………………………………………………………*

*adres oferenta*

*………………………………………………………………………*

*NIP oferenta*

**OŚWIADCZENIE OFERENTA O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

Niniejszym oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym tj. Stowarzyszeniem „Na Rzecz Rozwoju Miasta i Gminny Debrzno”, posiadającym NIP: 843-142-18-22, REGON: 770967898, zarejestrowanym w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000055538.

Nie posiadam powiązań 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, polegających w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

- posiadaniu co najmniej 10% akcji lub udziałów;

- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

- 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.

……………………………………………………

*podpis oferenta*