..…………………………………..

 pieczęć firmowa

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

Działając na rzecz i w imieniu …………………( nazwa oferenta )………………………………..……..

informuję, że w stosunku do Zakładu Badawczo-Wdrożeniowym Ośrodka Salmonella IMMUNOLAB Sp. z o.o. zachodzi brak powiązań, a w szczególności :

- nie uczestniczę w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

- nie posiadam co najmniej 10 % udziałów lub akcji,

- nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

- nie pozostaję 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.

## ………………………….., dn. ……………..2022r.

……………………………………………………………………………………………..

Podpis i pieczątka imienna uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy