



Zabrze dn. 17.01.2017r.

Załącznik nr 10  
SIWZ

## Załącznik nr 10

**Oświadczenie  
o Braku Powiązań z Zamawiającym**

Grupa Powen-Wafapomp SA  
ul. Odlewnicza 1, 03-231 Warszawa  
tel.: +48 22 519 17 00  
fax: +48 22 519 17 01

NIP 525-000-85-54  
Kapitał zakładowy 7 040 000 zł  
Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy  
KRS 0000024389

[www.powen.pl](http://www.powen.pl)



## OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

.....  
.....  
.....  
(dane Wykonawcy)

Działając w imieniu Wykonawcy, oświadczam, iż pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą nie zachodzą powiązania kapitałowe lub osobowe wskazane w Rozdziale VIII ust. 2 lit. a Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na:

**BUDOWA CENTRUM BADAWCZO- ROZWOJOWEGO POMP GRUPY POWEN – WAFAPOMP SA.**

**„Budowa Stacji Prób Pomp Grupy Powen-Wafapomp SA. w Zabrze”**

znak sprawy: \_\_\_\_\_

..... dnia ..... 2017 roku

.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)

do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)