

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/12/MID/ZO/SCOB/2017

Projekt pt. „Zdrowa Matka i Dziecko - z szansą na lepsze jutro!”

Załącznik nr 2. – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych

Ja niżej podpisana(y):

.....
.....
/imię i nazwisko Wykonawcy; adres zamieszkania; NIP; PESEL; Seria i Numer Dowodu
Osobistego/
lub
/pełna nazwa Wykonawcy; adres Siedziby; NIP; REGON/

OŚWIADCZAM ŻE:

nie jest/em podmiotem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- 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.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis Wykonawcy)