



Załącznik do formularza ofertowego dot. wykonania przedmiotu zamówienia: „Zakup 9 – osobowego mikrobusa umożliwiającego przewóz uczestników programu „Rehabilitacja 25 plus”

miejsowość i data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie jestem powiązany z Wnioskodawcą osobowo ani kapitałowo* tzn. nie istnieją żadne niżej wymienione powiązania.

*Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Czytelny podpis i pieczęć oferenta lub upoważnionego przedstawiciela oferenta