

Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

.....
Wykonawca

Dotyczy zapytania ofertowego obejmującego dowóz osób niepełnosprawnych do mieszkań treningowych w Lipniku

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a,
reprezentujący/a:

.....
oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tj. Fundacją Pomocy Młodzieży im. Św. Jana Pawła II „WZRASTANIE” w Lipniku z siedzibą: Łopuszka Mała 13, 37-220 Kańczuga.

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 przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawca, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) 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)

.....
(pieczęć/podpis Wykonawcy lub
osoby uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy)