

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

„Wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej pracownicze plany kapitałowe (PPK) w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Zamościu”

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, ja niżej podpisany, reprezentujący Wykonawcę:

Nazwa Wykonawcy

Adres lub siedziba

Numer NIP

oświadczam, że **jestem / nie jestem*** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawieniu 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.

*niewłaściwe skreślić

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis/-y osoby/osób upoważnionej/-ych)