

.....
miejsowość, data

Załącznik nr 2 do Rozeznania Rynku nr RR/03/02/2019 z dnia 27.02.2019

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Składając ofertę w odpowiedzi na rozeznanie rynku dotyczące zatrudnienia pracownika na stanowisko lekarza ortopedy ze specjalizacją lub w trakcie specjalizacji z ortopedii i traumatologia narządu ruchu lub rehabilitacji medycznej, w celu udziału świadczenia z zakresu badań lekarskich (początkowe, w połowie interwencji i końcowe) dla dzieci z klas I-VI, z dnia 27.02.2019 prowadzone w ramach projektu pt. „Gry i zabawy zamiast wady postawy - program dla uczennic i uczniów klas I-VI”

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko)

oświadczam, że nie jestem powiązany(a) osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:

- 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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
(podpis Wykonawcy)