

Załącznik nr 2
do Zapytania Ofertowego nr 8/6.2.2/2022
na kompleksowe prowadzenie zajęć grupowych oraz indywidualnych w ramach fizjoterapii dla podopiecznych Centrum Wytchnieniowego Fundacji Palium w Chojnicach

Oferent

.....
.....
.....
(pełna nazwa i adres Oferenta)

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany (-a)
oświadczam, że
(pełna nazwa Oferenta)

.....
nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z Fundacją Palium z siedzibą w: 89-600 Chojnice, ul. Stary Rynek 2/1.

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 i data)

.....
(pieczęć, podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)