



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 2 Oświadczenie o braku powiązań

.....

(miejscowość, data)

.....

(nazwa Wykonawcy)

.....

(adres Wykonawcy)

.....

.....

Oświadczenie

W związku z udziałem w postępowaniu na udzielenia zamówienia publicznego zgodnie z zasadą konkurencyjności w zakresie wyboru wykonawcy, którego zadaniem będzie realizacja usług przez Personelu dla wsparcia Obywateli Ukrainy w ramach projektu pt. „Kujawsko-pomorskie wsparcie dla Ukrainy” ja niżej podpisany oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym (Fundacja na rzecz deinstytucjonalizacji opieki medycznej "TWÓJ DOM") i osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy.

Oświadczam, że nie występują wzajemne powiązania kapitałowe lub osobowe, poprzez które 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:

- 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.

.....

(podpis osoby/osób uprawnionych
do podejmowania decyzji w imieniu Wykonawcy)