

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr DPS.263.17.2020

.....
pieczęć Oferenta

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ

W postępowaniu pn.: **"Zakup oraz przeprowadzenie testów na Covid-19 dla pracowników zatrudnionych na umowę o pracę w Domu Pomocy Społecznej „Etola” w Rudzie Pilczyckiej"** realizowanego przez Powiat Konecki/Dom Pomocy Społecznej „Etola” Ruda Pilczycka 57; 26-234 Słupia na potrzeby projektu pn. „Bezpieczna Przyszłość” nr: WND-POWR.02.08.00-00-0099/20, finansowanego ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, w ramach II Osi priorytetowej : Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji PO WER, Działanie 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.

oświadczam w imieniu

.....
nazwa firmy lub imię i nazwisko

.....
siedziba firmy lub adres zamieszkania

że nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym, tj. Powiat Konecki/Dom Pomocy Społecznej „Etola” Ruda Pilczycka 57; 26-234 Słupia osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującym i 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 kuratel.

.....
data i podpis Oferenta