

Projekt „Stworzenie centrum badawczo – rozwojowego nieinwazyjnych metod terapeutycznych i rehabilitacyjnych z dziedziny telemedycyny” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

Załącznik numer 2 – Oświadczenie o braku powiązań

.....
Pieczęć Wykonawcy

.....
Miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ
OSOBOWYCH / KAPITAŁOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM**

Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia 15.06.2017

ja, niżej podpisany

.....
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

działając w imieniu i na rzecz:

.....
(dane Wykonawcy – pełna nazwa i adres firmy)

oświadczam, że:

Nie jestem powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w mieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
data, pieczęć oraz czytelny podpis wykonawcy