

Projekt pn. „Łódzkie pomaga” realizowany ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020

Nr postępowania: DP.GiO.ZP.272.14.2020

Załącznik nr 5

.....
pieczęć nagłówkowa Oferenta

.....
miejscowość, data

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM

Przystępując do udziału w postępowaniu dotyczącym:

„Dostawa sprzętu do walki z COVID-19, stanowiącego wyposażenie pomieszczeń izolacyjnych dla Domu Pomocy Społecznej w Sieradzu w ramach projektu pn. „Łódzkie pomaga”

Ja/my niżej podpisany/

.....
.....
.....
(imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta)

działających w imieniu i na rzecz:

.....
(nazwa Oferenta)

Oświadczam/y, że:

nie jestem powiązany kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym (Beneficjentem) lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego (Beneficjenta) lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego (Beneficjenta) czynności związane z prowadzeniem 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 z linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia opieki lub kurateli.

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Oferenta