

.....
miejsowość, data

.....
.....
.....
Nazwa i adres Oferenta

Załącznik nr 2 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 10/2022

– Oświadczenie Oferenta o braku powiązań z Zamawiającym

Zamawiający:

Alimed Centrum Medyczne Alina Zakrzewska

Przystępując do udziału w postępowaniu ofertowym na /roboty/dostawy/usługi/* do projektu: w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego), Oś Priorytetowa III Konkurencyjność MŚP, Działanie 3.2 Innowacje w MŚP, wniosek nr WND-RPSL.03.02.00, nr projektu WND-RPSL.03.02.00-24-0889. tytuł projektu: Zwiększenie konkurencyjności poprzez wprowadzenie nowych usług, zmianę organizacyjną oraz dostosowanie do zmienionych wymogów rynkowych.

Zakup/dostawa Uroflowmetr

oświadczam, że Oferent w imieniu, którego działam, nie jest podmiotem powiązany z Zamawiającym 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 wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Oferentem, 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.

.....
Podpisy i pieczętki przedstawiciela Oferenta