

.....
dane Wykonawcy

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH

Niniejszym, nawiązując do Zapytania ofertowego nr 1/2024
**na awaryjną wymianę pękniętego kotła żeliwnego Radan 470 kW w Sanatorium
Uzdrowskim Solinka Oddział w Polańczyku, Podatnik Fundacja Pomoc, 38-610
Polańczyk, ul. Zdrojowa 16.**
ja, niżej podpisany

.....
(imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy)

działając w imieniu własnym
oświadczam, że:

Wykonawca nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tzn. nie występują żadne powiązania kapitałowe lub osobowe w rozumieniu wzajemnych powiązań 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:

- 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.

.....
*(data i podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy)*