

Dostępny samorząd – granty

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

Oznaczenie Wykonawcy:

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy.....

Telefon email

NIP REGON

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH

Przystępując do udziału w postępowaniu Nr OA.272.9.2023 „Wykonanie dwóch filmów 5-8 minutowych (każdy) w polskim języku migowym, z lektorem i audiodeskrypcją, w tekście łatwym do czytania, prezentujących: katalog wniosków i sposób załatwienia spraw w Starostwie Powiatowym w Hajnówce (pierwszy film) i Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie (drugi film)” oświadczam, że nie jestem powiązany/a 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 przygotowaniem i przeprowadzeniem 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Miejscowość....., dn.

.....
podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

Dostępny samorząd – granty

do reprezentowania wykonawcy