

OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z ZAPYTANIA OFERTOWEGO

Nazwa firmy:

Adres:

Oświadczam/y, iż Wykonawca nie jest podmiotem powiązanym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym tj. Domem Pomocy Społecznej w Bolestawcu, ul. Piastów 17, 59-700 Bolestawiec, NIP 612-184-85-54,, ani z osobami wykonującymi w jego imieniu czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy. 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 Wykonawcą. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się w szczególności:

- 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 i data)

.....
(czytelny podpis i pieczęć firmy)