

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Dane Wykonawcy:

Nazwa / Imię i nazwisko:

Adres siedziby:

NIP:

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na **pełnienie funkcji wielobranżowego Inspektora Nadzoru Inwestorskiego (nr 2/WSM/2025)**, oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot / ja*:

nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym - Stowarzyszeniem Świętego Celestyna.

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.

* niepotrzebne skreślić

.....

(Miejscowość i data)

.....

(Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)