

Zadanie publiczne jest współfinansowane ze środków otrzymanych z budżetu Województwa Zachodniopomorskiego.

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja (My), niżej podpisany (ni)
działając w imieniu i na rzecz :

.....
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(adres siedziby wykonawcy)

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące realizacji zamówienia pn:

Wydanie publikacji pt. „Ocalić od zapomnienia. 40 lat wczesnej interwencji Koła w Szczecinie Polskiego Stowarzyszenia na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intellektualną”,

oświadczam, że pomiędzy Wykonawcą, którego reprezentuję a 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, **nie istnieją powiązania polegające 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.

.....
podpis Wykonawcy

** jeżeli z przepisów prawa wynika niższy próg , należy podstawić właściwą wartość*