



Państwowy Fundusz  
Rehabilitacji Osób  
Niepełnosprawnych

Projekt pn.: „ Zakup samochodu w celu poprawy warunków rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz pomocy w zaspakajaniu innych potrzeb socjalnych lub związanych z rehabilitacją społeczną osób zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – pracowników Międzygminnego Zakładu Aktywności Zawodowej w Dobrej Polskiego Stowarzyszenia na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Szczecinie” jest dofinansowany ze środków PFRON.

#### Załącznik nr 4 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:

**Zakup fabrycznie nowego mikrobusu 9 osobowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych,**

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