

Załącznik nr 6
do zapytania ofertowego nr GOPS.ZP.26.14.2022.GZ
z dnia 27.05.2022 r.

....., dnia,
(miejsowość)

.....
(dane Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE o braku powiązań Wykonawcy

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 27.05.2022 r., którego przedmiotem jest świadczenie usług fizjoterapeutycznych dla uczestników projektu „Gmina Szczecinek wspiera seniorów” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;

Oświadczam(y), że:

Nie jestem powiązany(a) kapitałowo z Zamawiającym, to znaczy nie występują żadne powiązania kapitałowe lub osobowe w rozumieniu wzajemnych powiązań między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez instytucję Zarządzającą w wytycznych programowych,
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 4) 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.

.....
(miejsowość, data, podpis Wykonawcy)