Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 2/WTZ/2018

……………………………….

(miejscowość i data)

…………………………………………..

…………………………………………..

(nazwa i adres oferenta)

…………………………………………..

(NIP, REGON)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr ………………………………………………………………. dotyczące dostawy samochodu do przewozu osób niepełnosprawnych,oświadczam brak powiązań osobowych lub/i kapitałowych pomiędzy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

a Zamawiającym – Caritas Diecezji Koszalińsko-Kołobrzeskiej, ul. Ks. Bpa Czesława Domina 8, 75-061 Koszalin.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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) pozostawianiu 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.

……………………………………….. ………………………………………………………………………………………

(data i miejsce) (pieczątka firmowa oraz podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu)