

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 01/6.1.2/2018

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH

Ja niżej podpisany/a _____ działając w imieniu _____ oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Miejsko-Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Czersku, ul. Przytorowa 22, 89-650 Czersk, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu MGOPS Czersk lub osobami wykonującymi w imieniu MGOPS w Czersku czynności związanych z przygotowaniem lub przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji organu nadzorczego lub zarządczego, prokurenta, pełnomocnika,
- 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.

.....
Miejscowość i data

.....
*Podpis wraz z pieczęcią osoby
uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy (lub czytelny podpis)*