

*Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego*

.....  
Dane Wykonawcy / Pieczęć Wykonawcy (o ile posiada)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU WZAJEMNYCH POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH WYKONAWCY I ZAMAWIAJĄCEGO**

Ja niżej podpisany/a,

.....  
reprezentujący/a:

.....  
oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, Centrum Integracji Społecznej w Ustce, adres siedziby: ul. Wiejska 10, 76-2870 Ustka. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
- 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.

Miejscowość....., dnia.....

.....  
(pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy  
lub osoby działającej w imieniu  
Wykonawcy)