

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 7.1.1-1/2019

.....
pieczęć Oferenta

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego dotyczącego rozliczenia projektu oraz przygotowania i przeprowadzenia zamówień publicznych w ramach projektu pn.: „Poprawa jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych dzięki wdrożeniu e-usług w Samorządowym Zakładzie Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Piekoszowie oraz Samorządowym Zakładzie Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Chęcinach”, współfinansowany w ramach Regionalnego Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 -2020 realizowanego w ramach Priorytetu 7 „Sprawne usługi publiczne” Działanie 7.1 „Rozwój e-społeczeństwa” (w zakresie typu projektów: Rozwój e-zdrowia) przystępując do postępowania dla części:

1: rozliczenia projektu i przeprowadzenie postępowań do 30 000 EURO*

2: opracowania i przeprowadzenie postępowania powyżej 30 000 EURO*

.....
nazwa firmy/imię i nazwisko

.....
siedziba firmy/ adres zamieszkania

oświadczam, że nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującym i w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, 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 kuratel.

.....
data i podpis Oferenta