

OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Nr telefonu

W imieniu własnym / reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy*:

1.

/nazwa Wykonawcy /

oświadczam, że jako Oferent nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym – Ewą Jarmołajew prowadzącą Zespół Placówek Oświatowych ADA w Białymstoku.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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) 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

.....

Data

.....

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji
Wykonawcy lub Pełnomocnika,
ewentualnie także pieczęć)