



Załącznik nr 4 zapytania ofertowego
GMINA PYRZYCE
UL. PLAC RATUSZOWY 1
74-200 PYRZYCE

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Wykonawca

.....

.....

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

Nawiązując do zapytania ofertowego na zadanie: **Dostosowanie stanowisk pracy do indywidualnych potrzeb UP- zakup ergonomicznych mebli i wyposażenia w postaci: biurków, krzeseł i lampek biurowych w ramach projektu:**

„Poprawa ergonomii pracy oraz profilaktyka zdrowia pracowników Urzędu Miejskiego w Pyrzycach” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa „VI Rynek Pracy”, Działanie „6.8 Wdrożenie kompleksowych programów zdrowotnych oraz przedsięwzięć zapobiegających istotnym problemom zdrowotnym regionu oraz dotyczących chorób negatywnie wpływających na rynek pracy, ułatwiających powroty do pracy, umożliwiających wydłużenie aktywności zawodowej oraz zwiększenie zgłaszalności na badania profilaktyczne”

Ja niżej podpisany(a)..... w imieniu oferenta oświadczam, żenie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemnie powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z 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, o ile niniejszy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IŻ PO,

-pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

-pozostawienia 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.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis i pieczęć wykonawcy
lub jego upoważnionego przedstawiciela)