



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 1/01/18/CYT z dnia 17.01.2018 r.

## OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM

Przystępując do zapytania ofertowego na usługę polegającą na przeprowadzeniu przez edukatorów (2 osoby) 298 spotkań edukacyjno-profilaktycznych w sołectwach KOF oświadczam brak powiązań osobowych lub kapitałowych Wykonawcy /nazwa podmiotu, adres, NIP/:

.....

.....

z Zamawiającym: MAMMOGRAFIA SP. Z O.O., Ignacego Paderewskiego 48/15A, 25-502 Kielce, tel. (41) 345 08 70, NIP: 9591706327

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe 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:

uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

- a. posiadaniu, co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- b. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- c. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
(pieczętka firmy i czytelny podpis Wykonawcy)

---

Projekt "Jestem kobietą, więc idę. Cytologia" jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.