



Załącznik nr 3.2

.....
 Imię i nazwisko lub nazwa oferenta

.....
 Adres zamieszkania lub siedziby

Dotyczy postępowania numer 1/2/RPMP/2020 o udzielenie zamówienia na Zatrudnienie psychologa na potrzeby projektu pn. „Utworzenie placówki opiekuńczo-edukacyjno-środowiskowo-socjoterapeutycznej w Limanowej”

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a), oświadczam, że podmiot, który reprezentuję jest/nie jest/nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. 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;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
 Miejscowość, data

.....
 Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta