



Załącznik nr 4
Oświadczenie o braku powiązań osobowych
lub kapitałowych

Numer sprawy: FZ.042.3.2023

.....
(miejsowość, data)

ZAMAWIAJĄCY:
Miasto Tomaszów Lubelski
ul. Lwowska 57
22-600 Tomaszów Lubelski

WYKONAWCA:

Nazwa (Firma) Wykonawcy:
Adres siedziby:
Adres do korespondencji:
Osoba reprezentująca Wykonawcę:
Nr tel.
E-mail:
NIP, REGON
KRS/CEiDG

Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych Wykonawcy

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia o wartości szacunkowej zamówienia poniżej 30 000 Euro na wykonanie usług w zakresie: „Wykonanie usługi doradczej w ramach projektu pn.: „Usługa doradztwa w zakresie dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami w trakcie realizacji projektu pn. Poprawa dostępności przestrzeni placu zabaw w Parku Miejskim w mieście Tomaszów Lubelski ” w ramach programu „Dostępna przestrzeń publiczna” Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oświadczam(y), że nie jestem(eśmy) powiązany(i) osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
(miejsowość, data)

.....
(miejsowość, data)