



Regionalna Fundacja  
Pomocy Niewidomym  
ul. Św. Piotra 9  
41-500 Chorzów  
Tel. 32 241 11 13  
e-mail:owes@rfpn.org

**Załącznik nr 5 – Wzór Oświadczenie Oferenta o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym – do zapytania ofertowego nr 01/05/2019/RFPN/OWES SWR**

.....  
miejsowość, data

Niniejszym oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Oferentem a 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, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, w stosunku pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
Podpis Oferenta



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

