

Załącznik nr 1 do protokołu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, sprawa: IT/MAZ/1/2017.

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z WYKONAWCAMI

Działając w imieniu Beneficjenta jako:

Beneficjent /

osoba upoważniona do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta /

osoba wykonująca w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a także realizacją, lub zmianami umowy zawartej z Wykonawcą

(zaznaczyć właściwe)

oświadczam, że z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu nie posiadam powiązań w rozumieniu Wytocznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

W szczególności nie jestem powiązany z żadnym z Wykonawców kapitałowo lub osobowo poprzez wzajemne powiązania, 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Narmon Q 05.04.2017

.....
miejsowość i data

Adon' M. Suet

.....
czytelny podpis osoby upoważnionej