



Załącznik nr 7 do Zapytania Ofertowego
nr 1/2025/ZO/WTZ/PSONI

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

.....
.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/2024/ZO/WSM/PSONI, dotyczące Kompleksowej realizacji inwestycji **Modernizacja, remont i wymiana drzwi w pomieszczeniach, zabudowa attyk, parking Warsztatu Terapii Zajęciowej PSONI Koło w Zgierzu w ramach Projektu:**

Dostępna przestrzeń publiczna Warsztatu Terapii Zajęciowej Polskiego Stowarzyszenia na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelleksyjną Koło w Zgierz współfinansowanego ze projektu ze środków PFRON w ramach programu „Dostępna przestrzeń publiczna” w miejscowości Zgierz, Gmina Zgierz, powiat zgierski województwo łódzkie, dla Polskiego Stowarzyszenia na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelleksyjną Koło w Zgierzu, ul. Chełmska 42/42a; 95-100 Zgierz oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć oferenta)