

Oświadczenie o braku powiązań

W związku ze złożeniem oferty na zaproszenie do złożenia oferty nr 2/IEDM-ZAP/2016 z dnia 21.10.2016 r. dotyczące usług doradczych i informatycznych dotyczących tworzenia aplikacji internetowej dla „CENTRUM MEDYCZNE PUŁAWSKA” sp. z o.o. na potrzeby projektu „Implementacja elektronicznej dokumentacji medycznej”, oświadczam, że **nie zachodzą** powiązania osobiste ani kapitałowe pomiędzy firmą „CENTRUM MEDYCZNE PUŁAWSKA” sp. z o.o., osobami upoważnionymi przez firmę do zaciągania zobowiązań, oraz osobami wykonującymi w imieniu spółki czynności związane z przygotowaniem oraz wyborem oferty, a (wpisać nazwę wykonawcy).

W szczególności:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- 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.

Powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis Oferenta)