



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski

**AKADEMIA KULTURY**  
**INFORMACYJNEJ**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Akademia Kultury Informacyjnej Sp. z o.o.,  
Ul. Modlińska 310/312 lok. 201  
03-153 Warszawa

**Wykonawca:**

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności  
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**  
w ramach projektu pt.:

Wspieranie i doskonalenie kompetencji uczniów

nr projektu FEMA.07.02-IP.01-00QT/23

Przystępując do zapytania ofertowego na dostawę:

- a) akcesoria kosmetyczne do koła
- b) fartuszki kosmetyczne
- c) fotel kosmetyczny – elektryczny
- d) frezarka kosmetyczna do paznokci



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski

- e) urządzenie kosmetyczne innari http bezinwazyjne nici liftingujące
- f) lampa led do paznokci
- g) laser kosmetyczny diodowo-pikosekundowy
- h) urządzenie kosmetyczne umożliwia wykonanie liftingu wyszczuplającego w obrębie twarzy jak i ciała
- i) pochłaniacz pyłu
- j) stolik kosmetyczny na kółkach szklany
- k) wielofunkcyjny kombajn kosmetyczny 27 w 1

**oświadczam, że nie jestem powiązany/a 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 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), dnia ...r.

-----  
(podpis osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania wykonawcy)