

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 1/2026

Dotyczy wykonania robót budowlanych w ramach projektu pt.:

**„Rozwój rehabilitacji medycznej poprzez zakup sprzętu medycznego oraz prace adaptacyjne w Centrum Medyczne Zachód Sp. z o.o.”**

---

Miejscowość, data

---

pieczęć Wykonawcy**Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych**

Ja, niżej podpisany(a)

---

działając w imieniu i na rzecz:

---

(nazwa Wykonawcy)

---

(adres siedziby Wykonawcy)

Oświadczam, że nie jestem powiązany z 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 osobowo lub kapitałowo, gdzie poprzez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym a Wykonawcą, polegające na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez Instytucję Zarządzającą Programem Operacyjnym,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

---

(podpis i pieczęć Wykonawcy)