

Załącznik Nr 4 do Zaproszenia Nr 1/2017/JGK

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ

Nazwa Oferenta/ Wykonawcy:

.....

Adres wykonawcy:

.....

Tel. kontaktowy:

Adres e-mail:

Miejscowość:

Data:

W związku z udziałem w **postępowaniu: zakup i dostawę lasera Lumenis LightSheer Desire ET HS (lub równoważnego) przeznaczonego do trwałego i skutecznego usuwania owłosienia, łagodnych zmian barwnikowych oraz zamykania niebieskich naczynek**, w ramach projektu pn. „**Wzrost konkurencyjności Justyna Gorlicka Kruk Gabinet Kosmetologii i Medycyny Estetycznej poprzez zakup innowacyjnego lasera LighSheer Desire ET HS celem wprowadzenia nowej usługi zabiegów leczniczo-pielęgnacyjnych**” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego 2014-2020, Osi Priorytetowej 2 – Konkurencyjna gospodarka; Działanie 2.5 Wsparcie inwestycyjne sektora MŚP, w ramach konkursu RPSW.02.05.00-IŻ.00-26-030/16 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, nr projektu: RPSW.02.05.00-26-0071/16, ponieważ nie jestem powiązana/y kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym: **Justyna Gorlicka-Kruk Gabinet Kosmetologii i Medycyny Estetycznej**,

oświadczam, że nie jestem powiązanym osobowy i / lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe Zamawiającego z Wykonawcą rozumie się w szczególności na:

- a) uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadanie co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) 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.

.....
(data i czytelny podpis Oferenta/ Wykonawcy)