

Integracyjny Klub Aktywnej
Rehabilitacji i Sportu Niewidomych
"IKAR"
ul. Kalinowszczyzna 46B, 20-129 Lublin
NIP 712 23 87 860

Załącznik nr 1 do protokołu wyboru oferty
dot. zapytania ofertowego nr 2/IKAR/2024

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a) w imieniu Zamawiającego

Integracyjny Klub Aktywnej Rehabilitacji i Sportu Niewidomych „IKAR”

20-129 Lublin, Kalinowszczyzna 46B

NIP 712 23 87 860 REGON 430945621 KRS 0000106412

(nazwa zamawiającego)

oświadczam, że nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Oferentem.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Oferentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Oferenta lub osobami wykonującymi w imieniu Oferenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, polegające w szczególności na:

- 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.

Lublin, 06.06.2024

.....
miejsowość i data

Wiceprezes Rady Klubu
„IKAR” Lublin

Sebastian Michailidis

Prezes Rady Klubu
„IKAR” Lublin

Zbigniew Prokopiuk

.....
*podpis osoby/osób uprawnionej
do reprezentowania Zamawiającego*