

Powiatowe Centrum
Pomocy Rodzinie w Świebodzinie
ul. Żaków 3, 66-200 Świebodzin
tel. 684755353
email: biuro@pcpr.swiebodzin.pl

Świebodzin, dnia 23.06.2025r.

Zamawiający:

Oświadczenie Zamawiającego

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na zakup usługi zakwaterowania i wyżywienia

ZAPYTANIE OFERTOWE NR ZO/01/2025

Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję jest/nie jest¹ powiązany osobowo lub kapitałowo z Wykonawcą: „PERŁA” Ośrodek Kolonijno- Wczasowy Janina Sapała, ul. Klifowa 32, 72-344 Rewal,

Czynności związane z przygotowaniem oraz przeprowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia wykonują osoby zapewniające bezstronność i obiektywizm. Osoby te składają oświadczenie w formie pisemnej lub w formie elektronicznej (w rozumieniu odpowiednio art. 78 i art. 78¹ Kodeksu cywilnego) o braku istnienia albo braku wpływu powiązań osobowych lub kapitałowych z wykonawcami na bezstronność postępowania, polegających na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- b) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
- c) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Świebodzinie
mgr Ludmiła Janik

.....
Zamawiający/Przedstawiciel Zamawiającego

