

OŚWIADCZENIE W SPRAWIE BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH

Oświadczam, że nie jestem w żaden sposób powiązany z Zamawiającym – Gminą Zbiczno oraz osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego i osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy.

Oświadczam, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kk., iż nie pozostaję z Zamawiającym w stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności prowadzonego postępowania. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
miejsowość, data

.....
podpis oferenta

MINISTERSTWO
SPRAWIEDLIWOŚCI

www.ms.gov.pl



FUNDUSZ
SPRAWIEDLIWOŚCI