

Samodzielne Publiczne Pogotowie Ratunkowe w Pruszczu Gdańskim  
83-000 Pruszcz Gdański, ul. Prof. M. Raciborskiego 2A  
NIP 593-221-85-62 Regon 191983891  
Tel./fax 58 773 30 30 e-mail: [rat.med@pogotowiepruszcz.pl](mailto:rat.med@pogotowiepruszcz.pl)  
[www.pogotowiepruszcz.pl](http://www.pogotowiepruszcz.pl)

## Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

.....  
(Miejscowość, data)

### Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że jako Oferent nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Oferentem, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadania 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
Pieczęć firmowa i podpis osób/y upoważnionej do reprezentowania Oferenta