

.....
(miejsowość, data)

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH

Dotyczy: Zapytania ofertowego nr 05/2016/1.1.1

Ja, (imię i nazwisko Oferenta) niżej podpisany, niniejszym oświadczam o braku powiązań kapitałowych i osobowych z firmą Holo Surgical S.A. rozumianych jako wzajemne powiązania między Holo Surgical S.A. lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Holo Surgical S.A. lub osobami wykonującymi w imieniu Holo Surgical S.A. czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Oferenta a mną jako Oferentem, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu, co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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.

.....
(podpis Oferenta)