

Zał.nr 5 do Oferty

Oświadczenie o braku konfliktu interesów

OŚWIADCZENIE PRZEDSIĘBIORCY

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że zgłaszam ofertę w otwartym postępowaniu ofertowym Stowarzyszenia Polska Misja Medyczna.

Oświadczam również, że jestem podmiotem niezależnym od Zamawiającego, nie posiadam powiązań służbowych (relacja zależności służbowej) ani rodzinnych przez małżeństwo, wspólne pożycie, powinowactwo lub pokrewieństwo z kierownikiem Zamawiającego, członkami komisji oceniającej oraz innymi osobami wykonującymi czynności związane z przeprowadzeniem postępowania po stronie zamawiającego lub osobami mogącymi wpłynąć na wynik tego postępowania.

Oświadczam, że jestem podmiotem niezależnym, nie należącym do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, od innego przedsiębiorcy który złożył w tym samym postępowaniu odrębną ofertę lub ofertę częściową.

Zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przekonaniem, nie istnieją żadne fakty ani okoliczności, przeszłe lub obecne, lub które mogłyby powstać w dającej się przewidzieć przyszłości, które mogłyby postawić mnie w sytuacji konfliktu interesów lub w inny sposób podważyć mój brak powiązań wobec PMM oraz innych przedsiębiorców biorących udział w postępowaniu.

Jeśli odkryję lub stwierdzę podczas trwania postępowania ofertowego, że istnieje konflikt interesów, niezwłocznie o tym poinformuję i przestanę uczestniczyć w procesie

Oświadczam, że nie byłem zatrudniony i nie zatrudniałem członków Zarządu, pracowników lub współpracowników PMM w ciągu ostatnich 3 lat.

Imię i nazwisko: _____

Podpis: _____

Data i miejsce: _____