



Załącznik nr 5

dotyczy Zapytania ofertowego:
nr 1/ZAPRZYJAŻNIJSIĘ/2020
z dnia 15.07.2020 r.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja niżej podpisany, działający w imieniu,
odpowiadając na zapytanie ofertowe Zamawiającego nr
1/ZAPRZYJAŻNIJSIĘ/2020 z dnia 15.07.2020r. jednocześnie oświadczam,
że reprezentowany przeze mnie podmiot nie jest w żaden sposób
powiązany osobowo lub kapitałowo z Fundacją "Świat według Ludwika
Braille'a" lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu
i na rzecz Fundacji "Świat według Ludwika Braille'a" lub wykonującymi w
imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i
przeprowadzaniem procedury wyboru Wykonawcy. Nie pozostaję w
związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii
prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego
stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
(data, podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Oferenta)

**Dofinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych**