



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU WYSTĘPOWANIA POWIĄZANIA Z BENEFICJENTEM

Oświadczam, że podmiot

nie jest wyłączony z możliwości realizacji zamówienia, ponieważ nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem procedury wyboru Wykonawcy.

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć i/lub podpis osoby uprawnionej



Biuro Projektu
„Medyk – pilotażowy program praktyk dla nauczycieli przedmiotów zawodowych
i instruktorów praktycznej nauki zawodu szkół o profilu medycznym”
ul. Przebendowskiego 12/1, 84 – 100 Puck
tel.: 604 411 936, e-mail: medyk@szkolypuck.pl
www.medyk.pozytywneinicjatywy.pl



Zespół Szkół
im. Macieja Płażyńskiego
w Pucku