



.....  
(pieczętka Wykonawcy)

.....  
(miejsowość i data)

**Gmina Miasta Rypina**  
**ul. Warszawska 40**  
**87 – 500 Rypin**

**OŚWIADCZENIE O BEZSTRONNOŚCI I NIEZALEŻNOŚCI W STOSUNKU  
DO BADANEGO BENEFICJENTA**

**Oświadczenie osób prowadzących audyt i Wykonawcy**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oświadczamy, że:

1. znamy treść warunku dotyczącego bezstronności i niezależności w stosunku do badanego beneficjenta (jest on określony w „Wytycznych dotyczących przeprowadzenia audytu projektów dofinansowywanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2007 – 2013” oraz w SIWZ niniejszego postępowania);
2. spełniamy ww. postanowienie umożliwiające udział w postępowaniu w stosunku do Zamawiającego, oraz w odniesieniu do Instytucji Zarządzającej RPO – WK – P.

.....  
(podpis i pieczętka imienna uprawnionego(-ych)  
przedstawiciela(-li) Wykonawcy )

.....  
(czytelny podpis audytora )

.....  
(czytelny podpis audytora )