**OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA**

Nazwa Beneficjenta: …………………………………………………………………………..

Tytuł Projektu: ……...…………………………………………………………………………..

Identyfikator wniosku o dofinansowanie: ..…………………………………………………….

1. **Oświadczenie o braku zmian danych rejestrowych**

Oświadczam, że od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie Projektu **nie uległy/uległy[[1]](#footnote-1)** zmianie dane dotyczące firmy zawarte w uprzednio dostarczonym dokumencie rejestrowym[[2]](#footnote-2).

*………….…..……………………………..*

 *(podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Beneficjenta)*

1. **Oświadczenie aktualizujące oświadczenie o świadczeniu usług w publicznym systemie ochrony zdrowia[[3]](#footnote-3)**

Oświadczam, że posiadam kontrakt zInstytucją Finansującą Publiczne Świadczenia Zdrowotne[[4]](#footnote-4) oraz że ……….% przychodów jednostki świadczącej usługi medyczne, za ubiegły rok obrachunkowy/za okres od ………… do ………….[[5]](#footnote-5), pochodzi z usług realizowanych w ramach kontraktu z Instytucją Finansującą Publiczne Świadczenia Zdrowotne.

*………….…..……………………………..*

 *(podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Beneficjenta)*

1. **Oświadczenie o braku zmian danych zawartych w formularzu dotyczącym linii demarkacyjnej (dotyczy mikroprzedsiębiorstw)[[6]](#footnote-6)**

Oświadczam, że od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie Projektu **nie uległy/uległy[[7]](#footnote-7)** zmianie dane zawarte w uprzednio dostarczonym formularzu[[8]](#footnote-8).

*………….…..……………………………..*

 *(podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Beneficjenta)*

1. **Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis**

Oświadczam, że w okresie w okresie 3 lat budżetowych (w bieżącym roku kalendarzowym i dwóch poprzednich latach kalendarzowych) uzyskałem pomoc de minimis w kwocie……………[[9]](#footnote-9).

*………….…..……………………………..*

 *(podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Beneficjenta)*

1. **Oświadczenie o niewykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie**

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania ze środków EFRR w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2007-2013 na realizację niniejszego Projektu oświadczam, iż *(nazwa i status prawny Beneficjenta)* nie jest wykluczony(a) z możliwości ubiegania się o dofinansowanie – zgodnie z art. 207ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 885 z późn. zm.).

*………….…..……………………………..*

 *(podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Beneficjenta)*

1. **Oświadczenie o nienakładaniu się pomocy (braku podwójnego finansowania)[[10]](#footnote-10)**

Oświadczam, że **nie otrzymałem i nie ubiegam się/otrzymałem lub ubiegam się[[11]](#footnote-11)** o przyznanie krajowych lub wspólnotowych środków publicznych na realizację niniejszego Projektu.

W przypadku przyznania krajowych lub wspólnotowych środków publicznych zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Instytucję Pośredniczącą Drugiego Stopnia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2007-2013 (Śląskie Centrum Przedsiębiorczości w Chorzowie) o tym fakcie, w celu ustalenia odpowiedniego poziomu dofinansowania.

 *………….…..……………………………..*

 *(podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Beneficjenta)*

1. **Oświadczenie o spełnieniu kryteriów MŚP**

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2007-2013 na realizację niniejszego Projektu*...................................................................................................*....................................................

*(nazwa i status prawny Beneficjenta)* oświadcza, że jest[[12]](#endnote-1):

**mikroprzedsiębiorcą**

|  |
| --- |
|  |

**małym przedsiębiorcą**

|  |
| --- |
|  |

**średnim przedsiębiorcą**

|  |
| --- |
|  |

spełniającym warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu.

 *………….…..……………………………..*

 *(podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Beneficjenta)*

|  |
| --- |
| **1.** **Beneficjent**:*(nazwa i status prawny)* |
| **2. Data rozpoczęcia działalności Beneficjenta** *(miesiąc/rok)* |  |
| **3.** **Jest przedsiębiorstwem samodzielnym/ niezależnym[[13]](#endnote-2)***(w tym przypadku nie wypełnia się części A, B i C niniejszego oświadczenia)* |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 **tak****nie** |
| **4. Pozostaje w relacji przedsiębiorstw/ podmiotów partnerskich[[14]](#endnote-3) z**:*(podaj nazwy i wypełnij część A i B oddzielnie dla każdego przedsiębiorstwa/ podmiotu partnerskiego)**w przypadku gdy Beneficjent jest przedsiębiorcą nie pozostającym z żadnym innym przedsiębiorcą w stosunku partnerskim, należy wpisać –* **nie dotyczy** | 1.2.3.4.5. |
| **5.** **Pozostaje w relacji przedsiębiorstw/ podmiotów powiązanych[[15]](#endnote-4) z**:*(podaj nazwy i wypełnij część A i C oddzielnie dla każdego przedsiębiorstwa/ podmiotu powiązanego)**w przypadku gdy Beneficjent jest przedsiębiorcą nie pozostającym z żadnym innym przedsiębiorcą w stosunku powiązania, należy wpisać –* ***nie dotyczy*** | 1.2.3.4.5. |
| **Dane stosowane do określenia kategorii MŚP[[16]](#endnote-5)** | w ostatnim okresie sprawozdawczymrok ……… | w poprzednim okresie sprawozdawczymrok ……… | w okresie sprawozdawczym za drugi rok wstecz od ostatniego okresu sprawozdawczegorok ……… |
| **6.** **Wielkość zatrudnienia[[17]](#endnote-6)** |  |  |  |
| **7.** **Obrót netto** ze sprzedaży towarów, wyrobów, usług i operacji finansowych*(w tys. EUR na koniec roku obrotowego)*[[18]](#endnote-7) |  |  |  |
| **8.** **Suma aktywów bilansu***(w tys. EUR)VII* |  |  |  |
| **9.** **25% lub więcej kapitału lub praw głosu jest kontrolowane bezpośrednio lub pośrednio, wspólnie lub indywidualnie, przez jedno lub kilka organów publicznych.** |

|  |
| --- |
|  |

 **tak** |

|  |
| --- |
|  |

 **nie** |
| **10.** **Powyższa wartość 25% została osiągnięta lub przekroczona przez następujących inwestorów:**1. publiczne korporacje inwestycyjne, spółki venture capital, osoby fizyczne lub grupy osób fizycznych prowadzące regularną działalność inwestycyjną w oparciu o venture capital, które inwestują kapitał własny w firmy nienotowane na giełdzie, pod warunkiem, że cała kwota inwestycji tych inwestorów w to samo przedsiębiorstwo nie przekroczy 1 250 000 euro;
2. uczelnie (szkoły wyższe) lub niedochodowe ośrodki badawcze;
3. inwestorzy instytucjonalni[[19]](#endnote-8), w tym fundusze rozwoju regionalnego;
4. samorządy lokalne z rocznym budżetem nie przekraczającym 10 milionów euro oraz liczbą mieszkańców poniżej 5 000

i podmioty te nie są powiązane[[20]](#endnote-9), indywidualnie lub wspólnie, z przedsiębiorstwem, w którym posiadają 25% lub więcej kapitału lub prawa głosu. |

|  |
| --- |
|  |

 **tak** |

|  |
| --- |
|  |

 **nie** |
| **11. Przedsiębiorstwa pozostające w związku[[21]](#endnote-10) z osobą fizyczną lub grupą osób fizycznych działających wspólnie prowadzą swoją działalność lub jej część na tym samym odpowiadającym rynku lub rynkach pokrewnych.** |

|  |
| --- |
|  |

 **tak** |

|  |
| --- |
|  |

 **nie** |

 *………….…..……………………………..*

 *(podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Beneficjenta)*

**Część A do oświadczenia o spełnianiu kryteriów MŚP – dane Beneficjenta pozostającego w układzie przedsiębiorstw/podmiotów partnerskich lub powiązanych**

|  |
| --- |
| **Beneficjent** |
| **Dane stosowane do określenia kategorii MSP** | w ostatnim okresie sprawozdawczymrok ……… | w poprzednim okresie sprawozdawczymrok …….. | w okresie sprawozdawczym za drugi rok wstecz od ostatniego okresu sprawozdawczegorok …….. |
| **Wielkość zatrudnienia** |  |  |  |
| **Obrót netto** ze sprzedaży towarów, wyrobów, usług i operacji finansowych (w tys. EUR na koniec roku obrotowego) |  |  |  |
| **Suma aktywów bilansu** (w tys. EUR) |  |  |  |

 *………….…..……………………………..*

 *(podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Beneficjenta)*

**Część B do oświadczenia o spełnianiu kryteriów MŚP – przedsiębiorstwa/podmioty partnerskie**

|  |
| --- |
| **Przedsiębiorstwo/ podmiot partnerski***(nazwa i status prawny)**(NIP, REGON)* |
| **Data rozpoczęcia działalności** |
| **Udział w kapitale lub prawie głosu** *(w procentach)* |  |
| **Dane stosowane do określenia kategorii MŚP** | w ostatnim okresie sprawozdawczymrok ……… | w poprzednim okresie sprawozdawczymrok ……… | w okresie sprawozdawczym za drugi rok wstecz od ostatniego okresu sprawozdawczegorok ……… |
| **Wielkość zatrudnienia** |  |  |  |
| **Obrót netto** ze sprzedaży towarów, wyrobów, usług i operacji finansowych (w tys. EUR na koniec roku obrotowego) |  |  |  |
| **Suma aktywów bilansu** (w tys. EUR) |  |  |  |

 *………….…..……………………………..*

 *(podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Beneficjenta)*

**Część C do oświadczenia o spełnianiu kryteriów MŚP – przedsiębiorstwa/ podmioty powiązane**

|  |
| --- |
| **Przedsiębiorstwo/ podmiot powiązany***(nazwa i status prawny)**(NIP, REGON)* |
| **Data rozpoczęcia działalności** |
| **Udział w kapitale lub prawie głosu***(w procentach)* |  |
| **Dane stosowane do określenia kategorii MŚP** | w ostatnim okresie sprawozdawczymrok ……… | w poprzednim okresie sprawozdawczymrok ……… | w okresie sprawozdawczym za drugi rok wstecz od ostatniego okresu sprawozdawczegorok ……… |
| **Wielkość zatrudnienia** |  |  |  |
| **Obrót netto** ze sprzedaży towarów, wyrobów, usług i operacji finansowych (w tys. EUR na koniec roku obrotowego) |  |  |  |
| **Suma aktywów bilansu** (w tys. EUR) |  |  |  |

 *………….…..……………………………..*

 *(podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Beneficjenta)*

**7. Oświadczenie dotyczące niepozostawania w sytuacji zagrożenia (trudnej sytuacji ekonomicznej)**

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania ze środków EFRR w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2007-2013 na realizację niniejszego Projektu oświadczam, iż *(nazwa i status prawny Beneficjenta)* na podstawie art. 2 pkt. 18 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. oraz na podstawie definicji „Przedsiębiorstwa zagrożonego” zawartej w Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstwnie uważa/uważa się za zagrożone.

 *………….…..……………………………..*

 *(podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Beneficjenta)*

1. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dane rejestrowe zostaną zweryfikowane w oparciu o dane ujęte w bazach internetowych Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej ([https://prod.ceidg.gov.pl](https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg.cms.engine/); firma.gov.pl) oraz Ministerstwa Sprawiedliwości <https://ems.ms.gov.pl/> oraz dostarczone dokumenty. [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeśli dotyczy. [↑](#footnote-ref-3)
4. Np. Narodowy Fundusz Zdrowia. [↑](#footnote-ref-4)
5. W przypadku, gdy podmiot świadczący usługi medyczne działa krócej niż rok, lub posiada kontrakt z Instytucją Finansującą krócej, niż rok. [↑](#footnote-ref-5)
6. Jeśli dotyczy. [↑](#footnote-ref-6)
7. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-7)
8. W przypadku, gdy dane zawarte w formularzu należy dostarczyć ponownie wypełniony formularz dotyczący linii demarkacyjnej. [↑](#footnote-ref-8)
9. Należy podać całkowitą wartość pomocy de minimis w euro uzyskanej w wyżej wskazanym okresie. Przykładowo, przedsiębiorca wypełniający Oświadczenie Beneficjenta 01 czerwca 2015 r. powinien wpisać kwotę uzyskanej pomocy de minimis w okresie od 01 stycznia 2013 r. do 31 maja 2015 r. [↑](#footnote-ref-9)
10. Podwójne finansowanie oznacza niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku ze środków publicznych – wspólnotowych lub krajowych. Podwójnym finansowaniem jest w szczególności:

 zrefundowanie tego samego wydatku w ramach dwóch różnych projektów współfinansowanych ze środków funduszy strukturalnych lub Funduszu Spójności;

 zrefundowanie kosztów podatku VAT ze środków funduszy strukturalnych lub Funduszu Spójności, a następnie odzyskanie tego podatku ze środków budżetu państwa w oparciu o ustawę z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towaru i usług (Dz. U. Nr 54, poz. 535, z późn. zm.);

 zakupienie środka trwałego z udziałem środków dotacji krajowej, a następnie zrefundowanie kosztów amortyzacji tego środka trwałego w ramach funduszy strukturalnych lub Funduszu Spójności;

 otrzymanie refundacji ze środków funduszy strukturalnych lub Funduszy Spójności na wydatek, który wcześniej został sfinansowany z preferencyjnej pożyczki ze środków publicznych oraz niedokonanie niezwłocznego zwrotu refundowanej części tej pożyczki. [↑](#footnote-ref-10)
11. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-11)
12. Do kategorii **mikroprzedsiębiorstw** oraz **małych** i **średnich** przedsiębiorstw **(MŚP)** należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

 W kategorii MŚP **małe** przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

 W kategorii MŚP **mikroprzedsiębiorstwo** definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

 W przypadku, gdy w dniu zamknięcia ksiąg rachunkowych wskaźniki danego przedsiębiorstwa przekraczają lub spadają poniżej progu zatrudnienia lub pułapu finansowego, uzyskanie lub utrata statusu średniego, małego lub mikroprzedsiębiorstwa następuje tylko wówczas gdy zjawisko to powtórzy się w ciągu dwóch następujących po sobie okresach obrachunkowych.

 W przypadku **nowo utworzonych** przedsiębiorstw, których księgi rachunkowe nie zostały jeszcze zatwierdzone,

odpowiednie dane pochodzą z szacunków dokonanych w dobrej wierze w trakcie roku obrotowego.

 **Uwaga:** Dane niezbędne do ustalenia kategorii przedsiębiorstwa, ustala się zgodnie z pkt. 3-11 niniejszego oświadczenia. [↑](#endnote-ref-1)
13. Za **„przedsiębiorstwo samodzielne”** uważa się przedsiębiorstwo, które nie jest przedsiębiorstwem partnerskim ani powiązanym w rozumieniu w rozumieniu art. 3 ust. 2 i 3 załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu. [↑](#endnote-ref-2)
14. Za **„przedsiębiorstwa partnerskie”** uważa się przedsiębiorstwa:

 które posiadają 25 % lub więcej kapitału lub praw głosu w innym przedsiębiorstwie lub

 w którym inne przedsiębiorstwa posiadają 25 % lub więcej kapitału lub praw głosu oraz

 które nie są przedsiębiorstwami związanymi z innymi przedsiębiorstwami.

 Gdy wartość procentu odnosząca się do kapitału lub praw głosu jest różna, należy zastosować wartość wyższą.

 Przedsiębiorstwami partnerskimi będą więc wszystkie przedsiębiorstwa, które nie zostały zakwalifikowane jako przedsiębiorstwa powiązane i które pozostają w następującym wzajemnym związku:przedsiębiorstwo (typu „upstream”) posiada, samodzielnie lub wspólnie z jednym lub kilkoma przedsiębiorstwami powiązanymi, co najmniej 25% lub więcej kapitału lub praw głosu drugiego przedsiębiorstwa (przedsiębiorstwa typu „downstream”).

 Uwaga! Uznaje się jednak za przedsiębiorstwa samodzielne, w których wartość 25 % została osiągnięta bądź przekroczona przez podmioty będące inwestorami wymienione w pkt 10 oświadczenia (pod warunkiem, że nie są oni powiązani). [↑](#endnote-ref-3)
15. **„Przedsiębiorstwa powiązane”** oznaczają przedsiębiorstwa, które pozostają w jednym z poniższych związków:

	1. przedsiębiorstwo ma większość praw głosu w innym przedsiębiorstwie w roli udziałowca/akcjonariusza lub członka;
	2. przedsiębiorstwo ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorstwa;
	3. przedsiębiorstwo ma prawo wywierać dominujący wpływ na inne przedsiębiorstwo na podstawie umowy zawartej z tym przedsiębiorstwem lub postanowień w jego statucie lub umowie spółki;
	4. przedsiębiorstwo będące udziałowcem/akcjonariuszem lub członkiem innego przedsiębiorstwa kontroluje samodzielnie, na mocy umowy z innymi udziałowcami/akcjonariuszami lub członkami tego przedsiębiorstwa, większość praw głosu udziałowców/akcjonariuszy lub członków w tym przedsiębiorstwie. [↑](#endnote-ref-4)
16. W przypadku, gdy Wnioskodawca pozostaje z innym przedsiębiorcą w związku przedsiębiorstw partnerskich bądź powiązanych, Wnioskodawca wypełnia Załączniki a, b, c; a następnie dokonuje obliczenia odpowiednio **skumulowanych danych tych przedsiębiorców ze swoimi danymi**, zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu

 - W przypadku przedsiębiorstwa **samodzielnego** dane dotyczące zatrudnienia oraz dane dotyczące wielkości obrotu i bilansu tego przedsiębiorstwa ustalane są wyłącznie na podstawie rachunków tego przedsiębiorstwa.

 W przypadku przedsiębiorstw **partnerskich**, do danych przedsiębiorstwa Wnioskodawcy dotyczących zatrudnienia oraz danych dotyczących wielkości obrotu i bilansu, należy dodać dane każdego przedsiębiorstwa partnerskiego, proporcjonalnie do procentowego udziału w kapitale lub w prawie głosu (zależnie od tego, która z tych wartości jest większa). W przypadku przedsiębiorstw posiadających nawzajem akacje/udziały/prawa głosu (cross-holding) stosuje się wyższy procent.

 W przypadku przedsiębiorstw **powiązanych**, do danych przedsiębiorstwa Wnioskodawcy dotyczących zatrudnienia oraz danych dotyczących wielkości obrotu i bilansu dodaje się w 100% dane przedsiębiorstwa powiązanego.

Do określania liczby personelu i kwot finansowych wykorzystuje się dane odnoszące się do ostatniego zatwierdzonego okresu obrachunkowego i obliczane w skali rocznej. Uwzględnia się je począwszy od dnia zamknięcia ksiąg rachunkowych. Kwota wybrana jako obrót jest obliczana z pominięciem podatku VAT i innych podatków pośrednich.

W przypadku nowo utworzonych przedsiębiorstw, których księgi rachunkowe nie zostały jeszcze **zatwierdzone**, odpowiednie dane pochodzą z szacunków dokonanych w dobrej wierze w trakcie roku obrotowego. [↑](#endnote-ref-5)
17. Liczba personelu odpowiada liczbie rocznych jednostek pracy (RJP), to jest liczbie pracowników zatrudnionych w

pełnym wymiarze czasu pracy w obrębie danego przedsiębiorstwa lub w jego imieniu w ciągu całego uwzględnianego

roku referencyjnego. Praca osób, które nie przepracowały pełnego roku, osób, które pracowały w niepełnym wymiarze

godzin, bez względu na długość okresu zatrudnienia, lub pracowników sezonowych jest obliczana jako część ułamkowa

RJP. W skład personelu wchodzą:

	1. pracowników;
	2. osób pracujących dla przedsiębiorstwa, podlegających mu i uważanych za pracowników na mocy przepisów prawa krajowego;
	3. właścicieli – kierowników;
	4. partnerów prowadzących regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiących z niego korzyści finansowe.Praktykanci lub studenci odbywający szkolenie zawodowe na podstawie umowy o praktyce lub szkoleniu zawodowym nie wchodzą w skład personelu. Okres trwania urlopu macierzyńskiego lub wychowawczego nie jest wliczany. [↑](#endnote-ref-6)
18. W rozumieniu przepisów IV Dyrektywy Rady z dnia 25 lipca 1978 r. wydanej na podstawie art. 54 ust. 3 lit. g) Traktatu, w sprawie nowych sprawozdań finansowych niektórych rodzajów spółek (78/660/EWC) [↑](#endnote-ref-7)
19. W tej kategorii mieścić się będą np. fundusze inwestycyjne, fundusze emerytalne. [↑](#endnote-ref-8)
20. W rozumieniu art. 3 ust. 3 załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu. [↑](#endnote-ref-9)
21. Za **„przedsiębiorstwa powiązane”** uważa się przedsiębiorstwa pozostające we wskazanym powyżej związku z:

 jednym lub kilkoma przedsiębiorstwami,

 podmiotami, o których mowa w pkt 10 oświadczenia,

	* + 1. osobą fizyczną lub grupą osób fizycznych działających wspólnie, jeżeli wykonują swoją działalność lub część swojej działalności na tym samym odpowiadającym rynku lub rynku pokrewnym., Za „**rynek pokrewny**” uważa się rynek dla danego produktu lub usługi znajdujący się bezpośrednio na wyższym lub

niższym szczeblu rynku w stosunku do rynku właściwego.

. [↑](#endnote-ref-10)