

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego
nr 1/12/2019

OŚWIADCZENIE
O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH / KAPITAŁOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Miejscowość Data

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące wyboru Wykonawcy na organizację i przeprowadzenie szkoleń dla 30 Uczestników Projektu „Akcja - Aktywizacja” w ramach konkursu RPSL.09.01.05-IZ.01-24-154/17 z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działanie 9.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 9.1.5 Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym

niniejszym oświadczam(y), że nie jestem(eśmy) powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - b) posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% akcji,
 - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli
- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej.

.....

(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Oferenta)