Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

Oświadczenie wykonawcy

o brak powiązań kapitałowych lub osobowych

Nazwa Wykonawcy/Imię i nazwisko ..............................................................................................................

Adres Wykonawcy .............................................................................................................

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie zapytania ofertowym na zadanie pn.:Świadczenie usług rehabilitacyjnych na rzecz niepełnosprawnych uczestników projektu Aktywni razem w 2021 roku, realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020

oświadczamy, że:

nie posiadamy powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegającą w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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.

…………………..………… …………………….………………………

Miejscowość i data pieczęć i podpis osób upoważnionych

 do reprezentowania Wykonawcy