



Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 1/ZO/STZM/2019

ZS.DZ.334.1.2019.AMC

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH

Nazwa Wykonawcy

Adres:

Osoba/osoby uprawniona/uprawnione do reprezentacji Wykonawcy (imię i nazwisko):

.....

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonego w formie zapytania ofertowego nr 1/ZO/STZM/2019 z dnia 4 marca 2019 r. w ramach Projektu nr RPKP.10.04.02-04-0002/17 pn.: „*Spełnimy Twoje zawodowe marzenia*”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 10: *Innowacyjna Edukacja, Działanie 10.4. Edukacja dorosłych, Poddziałanie 10.4.2 Edukacja dorosłych na rzecz rynku pracy,*

oświadczam/y, że

nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie przesłanek wymienionych w pkt 10 zapytania ofertowego, w tym ze względu na powiązania osobowe lub kapitałowe z Zamawiającym - Zespołem Szkół, Centrum Kształcenia Ustawicznego w Gronowie lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zespołu Szkół, Centrum Kształcenia Ustawicznego w Gronowie lub osobami wykonującymi w imieniu Zespołu Szkół, Centrum Kształcenia Ustawicznego w Gronowie czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zespołem Szkół, Centrum Kształcenia Ustawicznego w Gronowie lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zespołu Szkół, Centrum Kształcenia Ustawicznego w Gronowie lub osobami wykonującymi w imieniu Zespołu Szkół, Centrum Kształcenia Ustawicznego w Gronowie czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub 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.

.....

(data i podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

„Spełnimy Twoje zawodowe marzenia”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego