

Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego

Miejscowość, dnia.....r

Wykonawca/pieczętka

NIP.....

REGON.....

## OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH DOTYCZY CZĘŚCI .....ZAMÓWIENIA

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia:

**świadczenie usług prowadzenia indywidualnego poradnictwa psychologicznego, dietetycznego, terapeutycznego, socjalno/obywatelskiego oraz grupowych zajęć o charakterze terapeutycznym, grupowych zajęć wspierających ruchowo i grupowego treningu kompetencji życiowych dla Uczestników Projektu pn. „Domu Dziennego Pobytu dla Seniorów w Kosinie - AKTYWNY SENIOR”**

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

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji kapitałowej,
- 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,
- 5) pozostawaniu z Wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.

.....  
Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy