



Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr ZO/CDE/ZIT/2/23

....., dnia.....

.....
.....
(Oferent)

Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym
w postępowaniu nr ZO/CDE/ZIT/2/23

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące wyboru Wykonawców (podmioty i osoby fizyczne) na realizację usług asystencko – opiekuńczych osobom z niepełnosprawnościami na terenie gminy/miasta Ełk w ramach projektu pod nazwą „Wsparcie osób z niepełnosprawnościami ZIT Ełk” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego ja, niżej podpisany / działając w imieniu podmiotu, którego nazwa jest wskazana w nagłówku* oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

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 przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

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

.....
pieczęć/podpis Oferenta

*niewłaściwe skreślić