



ZDROWE DZIECI
W ZDROWYCH GMINACH
GESUNDE KINDER
IN GESUNDEN KOMMUNEN

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

(Dokładana nazwa z adresem lub pieczęć Wykonawcy)

.....
(Miejscowość, data)

Oświadczenie dotyczące braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Beneficjentem projektu (Zamawiającym)

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia, niniejszym oświadczam, iż jako Wykonawca **nie jestem powiązany/-a osobowo lub kapitałowo** z Beneficjentem projektu (Zamawiającym) tj. Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Dźwirzynie, ul. Sportowa 27, 78-131 Dźwirzyno. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem projektu (Zamawiającym) lub osobami upoważnionymi do zaciągania w imieniu beneficjenta (Zamawiającego) lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta (Zamawiającego) czynności związane z 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa;
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika.
- 4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia;

.....
(podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)