*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

Nazwa podmiotu składającego ofertę:

………………………………………….………………………………

……………………………………………………………………………

NIP: ……………….…………………….…………………………….

Dotyczy zapytania ofertowego **3/KdP/2017 z dnia 06.04.2017** prowadzonego w trybie zasady konkurencyjności w ramach projektu **„Krok do pracy! – kompleksowe wsparcie społeczno – zawodowe”** RPO.07.01.00-20-0007/16w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014 – 2020.

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH** [[1]](#footnote-1)

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………,

**oświadczam, że podmiot, który reprezentuję** jest/nie jest[[2]](#footnote-2) powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:

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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………………… dnia ……………………………..

……………………………………………………..

podpis Wykonawcy

1. Oświadczenie należy wypełnić oddzielnie dla każdej osoby upoważnionej Wykonawcy [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)