



Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 4/2012/POKL/9.5

Miejscowość....., data.....

Wykonawca:
Adres:
Telefon kontaktowy:
e-mail:

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Imię (imiona)

Nazwisko

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, iż nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, w postępowaniu zmierzającym do wyłonienia Wykonawcy na realizację szkolenia – kurs kwalifikowanej pierwszej pomocy dla 25 osób, w ramach projektu „Pierwsza pomoc bez tajemnic” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet: IX *Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach*, Działanie: 9.5 Oddolne inicjatywy edukacyjne na obszarach wiejskich, nr projektu POKL.09.05.00-14 -336/11. 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 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
(podpis)

W związku z zaistnieniem jednej z powyższych okoliczności podlegam wyłączeniu z niniejszego postępowania

Miejscowość dniar.

(podpis)