

Załącznik nr 3 - Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań z Zamawiającym

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

Oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo* z Zamawiającym, tj. Powiatem Piłskim/Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Pile, al. Niepodległości 37, 64-920 Piła

Powiązania, o których mowa polegają w szczególności na:

- a) uczestnictwie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez Instytucję Zarządzającą WRPO 2014-2020;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) 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.

.....
miejsowość, data

.....
pieczętka i podpis osoby upoważnionej/osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy

**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.*