



Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (Załącznik nr 3)

Imię i Nazwisko:/ FIRMA (jeśli dotyczy)

NIP:/jeśli dotyczy/:

Adres.....

telefon.....e-mail

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ

Fundacja regionalnej Agencji Promocji Zatrudnienia

Pro-Inwest s.c. A. Dobrowolski, D. Dobrowolska, M. Dobrowolska

W związku ze złożeniem oferty na zapytanie ofertowe oświadczam, że nie jestem powiązana/y osobowo lub kapitałowo z 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.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe Zamawiającego z Wykonawcą rozumie się w szczególności

- a. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b. posiadanie przynajmniej 10% udziałów lub akcji;
- c. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d. pozostawanie 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.

.....
data

.....
podpis Wykonawcy lub
osoby upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy