

Załącznik nr 3
do Zapytania ofertowego
ZOK.042.1.10.2020 z dnia 13.10.2021 r.

Miejscowość....., dnia2021 r.

.....

.....

.....

(nazwa i adres Oferenta)

OŚWIADCZENIE

o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym

Oświadczam, że na dzień złożenia oferty, będącej odpowiedzią na Zapytanie ofertowe ZOK.042.1.10.2020 z dnia 13.10.2021 r. na zakup i dostawę programów multimedialnych do prowadzenia terapii logopedycznej oraz pomocy do Sali Doświadczania Świata do Przedszkola Nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi im. Żubra Pompika w Hajnówce, nie zachodzi żadne z poniżej przedstawionych powiązań z Zamawiającym (czyli osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym zostało podpisane przez osobę upoważnioną do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy.

.....

.....

(miejscowość i data)

(podpis osoby uprawnionej)