



Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 9/POWER/2019

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH WYKONAWCY Z ZAMAWIAJĄCYM

Przystępując do postępowania ofertowego na przygotowanie i przeprowadzenie warsztatów dla studentów Śląskiej Wyższej Szkoły Medycznej w semestrze zimowym, w roku akademickim 2019/2020, ogłoszonego w ramach realizacji projektu pn „Wiedza, edukacja zintegrowany program rozwoju SWSM w Katowicach”, nr POWR.03.05.00-00-Z094/17-00, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

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 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Wykonawcy