



Załącznik nr 3

.....
miejsowość, data

.....
Nazwa Wykonawcy

Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań z beneficjentem

Ja, niżej podpisany/a, w związku z zapytaniem ofertowym na zorganizowanie i przeprowadzenie Superwizji grupowej dla rodzin zastępczych zawodowych i niezawodowych z terenu Powiatu Wrocławskiego projektu pn. „Piecza Zastępcza siłą Powiatu Wrocławskiego” oświadczam, że podmiot (Wykonawca)

.....
.....
nie jest wyłączony z możliwości realizacji zamówienia, ponieważ nie jest powiązany osobowo oraz kapitałowo z Zamawiającym, tj., Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego oraz osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem 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 co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- c) pełnienie funkcji członka organu nadzoru 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.

.....
Podpis osoby składającej ofertę