Załącznik nr 3 do zaproszenia

……

(miejscowość, data)

WYKONAWCA:

……..

……..

(pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH POMIĘDZY WYKONAWCĄ A ZAMAWIAJĄCYM

Niniejszym, nawiązując do Ogłoszenia o zamiarze udzielenia zamówienia na świadczenie usług logopedycznych dla dzieci uczestników projektu „Aktywny rodzic – Utworzenie 60 miejsc opieki nad dziećmi do lat 3 w Gminie Miasta Gdyni", uczęszczających do żłobków: „Koniczynka" oraz Niezapominajka – Pogórze", które zostało przewidziane jako forma wsparcia w ramach projektu nr RPPM.05.03.00-22-0003/18, oświadczam, że:

Nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tzn. nie występują żadne powiązania kapitałowe lub osobowe rozumiane jako 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:

1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa;
3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4) 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".

.....

(pieczątka imienna i podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy