

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**Zamawiający:**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Wolności 44
87-200 Wąbrzeźno

Wykonawca:

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu:*

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)*

Oświadczenie Wykonawcy

składane w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w zapytaniu ofertowym na realizację zajęć wyrównujących braki szkolne/ korepetycje w ramach projektu pn. „Rodzina w centrum Etap I” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Osi Priorytetowej 08 Fundusze Europejskie na wsparcia w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie FEKP.08.25 Usługi wsparcia rodziny i pieczy zastępczej. Program Regionalny: Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza na lata 2021-2027:

Część 1: zajęcia wyrównujące braki szkolne/korepetycje z matematyki,

Część 2: zajęcia wyrównujące braki szkolne/korepetycje z języka angielskiego.

1. Informacja dotycząca Wykonawcy:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VI zapytania ofertowego:

1) Warunek dotyczący braku powiązań kapitałowych i osobowych:

Dla Części 1	Oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, które polega w szczególności na: a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziału lub akcji (o ile niższy
---------------------	---



	próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, b) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą , jego zastępcą prawnym lub członkami organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielnie zamówienia, c) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia. (<i>miejsowość</i>), dnia r. (<i>podpis</i>)
Dla Części 2	Oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, które polega w szczególności na: a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziału lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, b) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą , jego zastępcą prawnym lub członkami organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielnie zamówienia, c) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich



bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem
o udzielenie zamówienia.

..... (*miejsowość*), dnia r.

.....

(*podpis*)