

Projekt „Zintegrowany program kształcenia i rozwoju Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu”
WND-POWR.03.05.00-00-Z115/17 współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego
Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Załącznik nr 3

Oznaczenie sprawy: KRPV.231.2.2018
(nadane przez jednostkę organizacyjną)

.....
(Nazwa Wykonawcy)

.....

.....

.....
(Adres Wykonawcy)

.....
(Miejscowość i data)

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym

dotyczy Zapytania ofertowego z dnia 07.11.2018 r. w zakresie wyboru Wykonawcy do realizacji szkolenia z podologii dla studentek/studentów, będących uczestniczkami/uczestnikami projektu pn. „Zintegrowany program kształcenia i rozwoju Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu”. Szkolenie realizowane jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczenie osoby ubiegającej się o udzielenie zamówienia:

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że nie jestem powiązany/a z Akademią Wychowania Fizycznego we Wrocławiu osobowo lub kapitałowo, przy czym przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się:

- uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności 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.

....., dnia.....

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)