

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

dotyczy: przeprowadzenia **indywidualnego wsparcia psychologa** dla osób wykluczonych społecznie ze względu na niepełnosprawność/niesamodzielność – 141 osób będących uczestnikami projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego pn. Każdy jest ważny-Aktywna Integracja w Gminie Pieńsk nr RPDS.09.01.01-02-0109/20-00 realizowanego przez Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pieńsku

Nazwa Wykonawcy

W związku ze złożeniem oferty na ww. zamówienie

oświadczam że nie jestem powiązana/y kapitałowo lub osobowo* 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 i przeprowadzaniem 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 próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IŻ PO,
 - 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.

.....
Data

.....
(pieczęć i podpis wykonawcy)