



Załącznik nr 3

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

dotyczy **ZAPYTANIA OFERTOWEGO 4/WM/GWPP/2019** na prowadzenie zajęć specjalistycznych przez dietetyka w oddziałach żłobkowych w Gołębiewie i w Kazimierzu Dolnym ramach projektu „**WSPIERAMY MAMY W GMINACH WIEJSKICH POWIATU PUŁAWSKIEGO**” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020 Oś priorytetowa 9. Rynek Pracy Działanie 9.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego

Ja, niżej podpisany/a:

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz (*nazwa/firma/i adres Wykonawcy*)

.....  
.....

oświadczam, że ww. Wykonawca jest/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- 1) w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- 2) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- 4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
(data)

.....  
(podpis osoby uprawnionej, imienna pieczęć)