Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

…………………………………………….

Nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w ramach zapytania ofertowego nr I0DP0000.272.5.2023.UD dotyczącego przeprowadzenia szkolenia z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy, uwzględniający szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy osobom   
z niepełnosprawnością, dla 12 osób w wymiarze 66 godzin na potrzeby realizacji projektu „Uniwersytet Przyrodniczy dostępny dla wszystkich” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego na podstawie umowy POWR.03.05.00-00-A053/19-00

Wykonawca oświadcza, iż**:**

1. Nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym oraz nie jest podmiotem pozostającym   
   z Zamawiającym w takim stosunku faktycznym lub prawnym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze dostawcy towaru lub usługi. Poprzez 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 z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy   
   a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
2. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
3. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa;
4. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
5. 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;
6. Nie wykonywał bezpośrednio czynności związanych z przygotowaniem postępowania lub nie posługiwał się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności.

.................................., dn. ......................

(miejscowość)

………………………….…………………………

(podpis(y) osoby/osób upoważnionych

do reprezentacji Wykonawcy