**I0DP0000.272.2.2021.PROW.IQ**

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

Nazwa Wykonawcy / Imię i nazwisko Wykonawcy: ……………………………………..

Adres Wykonawcy: ……………………………………..

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w ramach zapytania ofertowego dotyczącegozatrudnienia na umowę zlecenia dwóch pracowników w celu wykonania **zakresu czynności na stanowisku** ***pracownika technicznego Centrum Analiz Winogrodniczych*** w ramach operacji nt. *„Innowacyjna technologia wytwarzania i rozlewu wina gronowego oraz sposób organizacji produkcji jako czynniki podniesienia jakości produktów winiarskich wytworzonych lokalnie"*,realizowanej w ramach działania M16 „Współpraca” Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 (operacja współfinansowana ze środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich) na podstawie umowy o przyznaniu pomocy nr 00008.DDD.6509.00027.2018.01.

Wykonawca oświadcza, iż**:**

1. Nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym. 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 lub nie został określony przez Instytucję Zarządzającą PO,
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.

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

(miejscowość) ...................................................................... podpis(y) osoby/osób upoważnionych

 do reprezentacji Wykonawcy