

Załącznik nr 3

.....
miejsowość, data

.....
Nazwa Wykonawcy

Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań z beneficjentem

Ja, niżej podpisany/a, w związku z zapytaniem ofertowym na zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia do sprawowania pieczy zastępczej dla kandydatów na rodziny zastępcze niezawodowe, zawodowe oraz prowadzących Rodzinny Dom Dziecka według programów „PRIDE” lub „RODZINA” lub programu pokrewnego dla uczestników projektu pn. „Piecza Zastępcza siłą Powiatu Wrocławskiego”

oświadczam, że podmiot (Wykonawca)

.....
.....
.....

nie jest wyłączony z możliwości realizacji zamówienia, ponieważ nie jest powiązany osobowo z Zamawiającym, tj., Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego oraz osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem procedury wyboru Wykonawcy.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe Zamawiającego z Wykonawcą rozumie się w szczególności:

- a) pełnienie funkcji członka organu nadzoru lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- b) 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.

.....
Podpis osoby składającej ofertę