Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

_____

miejscowość, data

_____

Nazwa Wykonawcy

Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań z beneficjentem

Ja, niżej podpisany/a, w związku z zapytaniem ofertowym na zorganizowanie i przeprowadzenie **warsztatów teatralnych** dla Powiatowego Klubu Seniora w Kątach Wrocławskich oświadczam, że podmiot (Wykonawca):

_____

_____

_____

nie jest wyłączony z możliwości realizacji zamówienia, ponieważ nie jest powiązany osobowo oraz kapitałowo 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:

1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnienie funkcji członka organu nadzoru lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. 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