**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 1/01/2021/PPA**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZANIA OSOBOWEGO I KAPITAŁOWEGO****Z ZAMAWIAJĄCYM** |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące realizacji :

**przeprowadzenia superwizji indywidualnych i grupowych dla asystentów osób niepełnosprawnych
w projekcie ,,Powiatowy Program Asystencki’’**

( nazwa przedmiotu zamówienia)

Oświadczam, że:

…………………………………………………..……………………………………………………………………………………………

…………………………………………………..……………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres Oferenta)

nie jestem powiązany/a z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez 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:

1. uczestniczeniu 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, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia
lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…………………………………………………..

 (podpis Wykonawcy)

…………………………………………………..

 (data i miejscowość)