*Załącznik nr 3*

……
……
…….....
Dane Wykonawcy

**Oświadczenie**
**o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia na prowadzenie zajęć terapeutycznych w ramach projektu realizowanego przez Stowarzyszenie na Rzecz Dzieci i Osób z Niepełnosprawnością Radosny Zakątek pn. „Zakątek aktywności" współfinansowanego ze środków PFRON (umowa nr ZZO/000282/02/D).

**oświadczam, że:**

nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia ze względu na powiązania osobowe lub kapitałowe z Zamawiającym, przez które 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, polegającej w szczególności na:

1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2) posiadaniu co najmniej 10% udziału 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.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

miejscowość, data

…….....

…….
*podpis Wykonawcy / podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*