



..... dnia

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

Dotyczy zapytania ofertowego nr 07/08/2014/OP z dnia 07.08.2014 r. (Numer CPV: 15800000-6) w ramach projektu „Kompetencje ICT dla osób niepełnosprawnych w województwie opolskim” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji, Działanie 9.6. Upowszechnienie uczenia się dorosłych.

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a)

.....
oświadczam, że Wykonawca jest/nie jest* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Opolu



Projekt Kompetencje ICT dla osób niepełnosprawnych w województwie opolskim
współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

(rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia,
opieki lub kurateli.

..... dnia

.....

podpis Wykonawcy

