Załącznik nr 3

.....
(miejscowość i data)

.....

.....

.....

(Nazwa adres wykonawcy)

Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych

Dotyczy: Projektu pn.: „BEZ BARIER" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 dla EFS, Oś 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu na **„Zorganizowanie i realizacja kursu przedmedycznej pierwszej pomocy dla opiekunów osób niepełnosprawnych w ramach projektu „ BEZ BARIER"**

prowadzonym przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Radkowie, Radków 99, 29-135 Radków (zwany dalej Zamawiającym) **oświadczam(y), że nie jestem(eśmy) powiązani z Zamawiającym** lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego: **Haliną Knapik kierownikiem Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Radkowie** lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy:, **Zdzisławą Fatyga, Małgorzatą Smolarz** lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub w/w osobami, a Wykonawcą, polegające na:

1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2) posiadaniu udziałów lub co najmniej 5% akcji,
3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4) pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Wykonawcy, w szczególności 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 uprawnionej do reprezentacji

Wykonawcy - ew. również pieczęć