



Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

dotyczy **ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR GJS/11.2/1/01/2020/GJAB**

na **prowadzenie zajęć przez opiekuna (fizjoterapeutę)** z grupą seniorów w Dziennym Domu Pomocy w miejscowości Kolano, gmina Jabłoń w ramach realizacji projektu „**Gmina Jabłoń dla Seniorów**” realizowanego przez Fundację Współpracy i Rozwoju Inceptum w partnerstwie z Gminą Jabłoń oraz Biurem Przygotowywania Projektów i Zarządzania Funduszami UE w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020 Oś priorytetowa 11 Włączenie społeczne Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne

Ja, niżej podpisany/a:

.....
.....
działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma/i adres Wykonawcy)
.....
.....

oświadczam, że ww. 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:

- 1) 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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
(data)

.....
(podpis osoby uprawnionej, imienna pieczęć)