



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 3

do zapytania ofertowego Nr 3/KonwencjaONZ/ARR/2017 z dnia 29.12.2017r. dotyczącego wyboru członka zespołu badawczego w ramach projektu „Badanie wdrażania Konwencji o prawach osób niepełnosprawnych w instytucjach publicznych w województwie świętokrzyskim”

Imię i Nazwisko Wykonawcy:

Adres:

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a)

oświadczam, że jako Wykonawca składający ofertę w niniejszym zapytaniu **jestem/nie jestem*** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym (Agencją Rozwoju Regionalnego lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Agencji Rozwoju Regionalnego lub osobami wykonującymi w imieniu Agencji Rozwoju Regionalnego czynności związanych z przeprowadzeniem procedury wykonawcy.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Agencją Rozwoju Regionalnego lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Agencji Rozwoju Regionalnego lub osobami wykonującymi w imieniu Agencji Rozwoju Regionalnego czynności związanych z 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

..... dnia

.....
podpis Wykonawcy

* Niepotrzebne skreślić