**Załącznik nr 3**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 *(miejscowość, data)*

**Wykonawca:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(*pełna nazwa/firma, adres, w zależności   
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

Na potrzeby Zaproszenia do złożenia oferty cenowej w ramach rozeznania rynku   
nr 4/RPO/CIS/SNR/2019/P z dnia 26.06.2019 r dotyczącego wyboru oferty cenowej sprzedaży   
i dostawy urządzeń oraz sprzętów dla warsztatu porządkowego i pielęgnacji terenów zieleni w ramach projektu: ,,Aktywna integracja szansą na sukces osób Bezdomnych i Zagrożonych Bezdomnością w Gminie Busko-Zdrój” oświadczam, co następuje:

1. OŚWIADCZAM,żeposiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, posiadam aktualne zezwolenie   
   na prowadzenie działalności w zakresie dotyczącym zamówienia.
2. OŚWIADCZAM,żeposiadam wiedzę i doświadczenie w wykonywaniu zamówienia;
3. OŚWIADCZAM,że nie posiadam powiązań ze Stowarzyszeniem Nadzieja Rodzinie osobowo   
   lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Stowarzyszeniem Nadzieja Rodzinie lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Stowarzyszenia Nadzieja Rodzinie lub osobami wykonującymi w imieniu Stowarzyszenia Nadzieja Rodzinie czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:
   1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
   2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika   
      z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
   3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
   4. 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis)*

*W przypadku podmiotów występujących wspólnie oświadczenie musi złożyć każdy z podmiotów.*