



### Załącznik nr 3 Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

\_\_\_\_\_  
(miejsowość i data)

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

nr 6/RPO/ŚDS/SNR/2021/BK z dnia 24.09.2021 r.

dotyczące wyboru wykonawcy usług psychiatrycznych w ramach projektu:

„Mówimy nie! niesamodzielności”

Ja niżej podpisany(a) \_\_\_\_\_,

oświadczam, że jako Oferent składający ofertę w niniejszym zapytaniu nie jestem 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 (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy)