

ZAŁĄCZNIK NR 3 do zapytania nr 03/01/2019/EFS

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Oświadczenie

Oświadczam, iż **nie istnieje** powiązanie kapitałowe lub osobowe pomiędzy :

.....
.....
(nazwa i dane Wykonawcy)

a Zamawiającym Hospicjum Sosnowieckim im. św. Tomasza Ap. w Sosnowcu, w rozumieniu rozdziału 6.5.3pkt.8) Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Regionalnego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, zatwierdzonych 10.04.2015r. (MIiR/H 2014-2020/12(01)/04/2015), tj:

„Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta 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, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.”

.....
Data, miejsce

.....
Podpis Wykonawcy