|  |
| --- |
| *Załącznik nr 3* |

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

w związku z zapytaniem ofertowym nr 01/2020 Fundacji Pociechom przy ul. Wybrzeże Puckie 2,   
03-301 Warszawa, zwiazanym z realizacją przez Zamawiającego projektu w ramach art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych realizowanego w ramach Konkursu 1/2018 pn. *Aktywni – Samodzielni II – kompleksowa rehabilitacja dzieci i młodzieży niepełnosprawnej*,

świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania oświadczam, że

|  |
| --- |
|  |
| *Nazwa oferenta* |

nie jestem powiązany/a kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu 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 takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Miejscowość i data* |  | *Podpis osoby uprawnionej* |