Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

Dane Wykonawcy:

…….

Adres Wykonawcy:

…….

Tel. kontaktowy:

…….

E-mail:

…….

Dotyczy zapytania ofertowego: zakup i sukcesywna dostawa materiałów biurowych na potrzeby Punktu Konsultacyjnego oraz Klubów Aktywnego Seniora i Aktywnego Malucha, w związku z realizacją projektu ***„Kompleksowe wsparcie dysfunkcyjnych rodzin zamieszkałych na obszarze rewitalizowanym w Nowym Mieście Lubawskim”*** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I/LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/-a ……

reprezentujący/-a podmiot …….
……

oświadczam, że nie jestem powiązany/-a kapitałowo i/lub osobowo z Zamawiającym, tj. Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Nowym Mieście Lubawskim lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy w szczególności poprzez:
- uczestnictwo w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawanie 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.

Powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

……..…….. ……..……
miejscowość, data czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej