



Załącznik nr 3 do nr OPS.0702.9.2020.ZIT

.....
.....
.....

(nazwa i adres PES)

**MIEJSKO-GMINNY
OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**
ul. Kcyńska 34, 89-200 Szubin
NIP 558-16-84-579
REGON 092990519

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na realizację Programu Sztuka dla Seniora z uczestnikami Klubu „Aktywni Razem” w Rynarzewie oraz Klubu „Aktywni Razem” w Zamościu, gmina Szubin, w ramach projektu „Aktywni Razem -> Rynarzewo + Zamość” oświadczam brak powiązań osobowych lub kapitałowych pomiędzy:

(nazwa PES) -

a Zamawiającym **Miejsko-Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej, Szubin, ul. Kcyńska 34.**

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe 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) pozostawianiu 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.

.....

(miejsowość i data)

.....

(pieczęć i podpisy osób do reprezentacji PES)