

**Do zapytania ofertowego nr 29/EFS/2019 dotyczącego
zorganizowania wycieczek dla uczestników / uczestniczek projektu pn.:
„Usługi społeczne w gminie Łodygowice w ramach Centrum Aktywności Lokalnej”**

OŚWIADCZENIE OFERENTA O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

Niżej podpisany/i..... (imię i nazwisko)

reprezentujący: (nazwa firmy)

oświadczam, że nie jestem/śmy powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym tj. Gmina Łodygowice ul. Piłsudskiego 75, 34-325 Łodygowice.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Gminą Łodygowice lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w jego imieniu 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,
- 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.

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia:

Niniejszym oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania – w stosunku do Wykonawcy nie otwarto likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości.

.....
miejsowość i data

.....
podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta