



Projekt „Centrum Usług Środowiskowych dla Powiatu Poddębickiego”  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

### Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

.....  
(nazwa lub imię i nazwisko Wykonawcy)

#### OŚWIADCZENIE

#### o braku podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

Składając do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Poddębicach (dalej „Zamawiający”) ofertę na zakup i dostawa, rozładunek, złożenie i montaż sprzętu rehabilitacyjnego i opiekuńczego stanowiącego wyposażenie wypożyczalni utworzonej w ramach projektu „Centrum Usług Środowiskowych dla Powiatu Poddębickiego” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na 2014-2020 oś priorytetowa IX Włączenie społeczne Poddziałanie IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym, a dotyczącymi:

▪ wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy powiązanego z Zamawiającym (beneficjentem) osobowo lub kapitałowo;

**niniejszym oświadczam, że brak jest podstaw wykluczenia mnie z postępowania**, ponieważ między mną tj. Wykonawcą ubiegającym się o udzielenie zamówienia publicznego a Zamawiającym (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, nie ma powiązań kapitałowych lub osobowych, przez które rozumie się wzajemne powiązania 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.

....., dnia .....-.....-2021 r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis Wykonawcy lub osoby  
Upewnomocnionej prawnie)