

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr ZP-16/SP/09/2024

Znak sprawy: ZP-16/SP/09/2024

Oświadczenie wykonawcy o braku podstaw wykluczenia

Przystępując do postępowania pn. „Zorganizowanie i przeprowadzenie 3-dniowego szkolenia - Wykorzystanie sztucznej inteligencji w edukacji: GPT-4 i inne narzędzia AI i TIK - dla nauczycieli zatrudnionych w Szkole Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Połańcu – uczestników Projektu pt. „Podniesienie jakości kształcenia w Szkole Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Połańcu” dofinansowanego ze środków programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 Priorytet 8. Edukacja na wszystkich etapach życia Działanie 08.02 Podnoszenie jakości kształcenia podstawowego.

Ja(My) niżej podpisany(i), reprezentując(y) firmę, której nazwa jest wskazana w formularzu oferty, oświadczam(y), że:

1. Nie występują pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą powiązania kapitałowe lub osobowe*.

....., dnia

.....
(pieczęć i podpis/ y upoważnionego/ych
przedstawiciela/i Wykonawcy)

*Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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 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) 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.

2. Nie podlegam/y wykluczeniu z niniejszego postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu

agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835 ze zm.).

....., dnia

.....
(pieczęć i podpis/ y upoważnionego/ych
przedstawiciela/i Wykonawcy)