Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 1/ 2025/2

Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: | ……………………………………………………………………. |
| Adres: | ……………………………………………………………………. |
| NIP: | ……………………………………………………………………. |
| REGON: | ……………………………………………………………………. |

W związku z przystąpieniem do postępowania odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **1/2025/2** dotyczące realizacji kursu zawodowego dla uczestników/czek projektu „Autostrada do reintegracji w ZAZ Nysa”, prowadzonego w trybie zasady konkurencyjności, **oświadczam że:**

1. Nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo[[1]](#footnote-1).   
   Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem oraz przeprowadzeniem postępowania   
   o udzielenie zamówienia a Wykonawcą, polegające na:
2. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
3. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
4. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
5. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z Wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
6. pozostawaniu z Wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.
7. Nie jestem jednocześnie zatrudniony na podstawie stosunku pracy w IZ, IP, IW,
8. Nie jestem pracownikiem Zamawiającego,
9. Posiadam doświadczenie, wiedzę, umiejętności i kwalifikacje do prawidłowego  i zgodnego z prawem wykonania Przedmiotu Umowy oraz zasoby finansowe pozwalające na prawidłowe i terminowe wykonanie Umowy,
10. Nie otwarto wobec mnie likwidacji i nie ogłoszono upadłości (dotyczy podmiotu gospodarczego).

|  |
| --- |
| ………………………………………… |
| Podpis Wykonawcy/osoby (osób) umocowanej (umocowanych) do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z załączonym Pełnomocnictwem |

1. W przypadku występowania w imieniu Wykonawcy – na podstawie załączonego Pełnomocnictwa – Wykonawca, którego reprezentuję nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. [↑](#footnote-ref-1)