Załącznik nr 3 miejscowość………………………., dnia…………………2019

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o zamówienie w ramach postępowania 2/R/2019 z dnia 28.01.2019 r. w ramach projektu „Działania profilaktyczne w kierunku wczesnego wykrywania nowotworu jelita grubego dla mieszkańców województwa łódzkiego Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego niniejszym:

* oświadczam, że Wykonawca nie jest powiązany z Zamawiającym tj. Partnerem Wiodącym i Partnerem Projektu osobowo lub kapitałowo.

Partner Wiodący:

* Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi

Partner Projektu:

* Porozumienie Łódzkie-ŁZPOZ

Przez powiazania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiazania 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) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Oraz

Ja niżej podpisany(a)

…………………………………………………………………………………………

oświadczam, że:

Wykonawca jest / nie jest \* pracownikiem Partnera Wiodącego i Partnera projektu tj.

Partner Wiodący:

* Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi

Partner Projektu:

* Porozumienie Łódzkie-ŁZPOZ

……………………………………

podpis Oferenta