*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

**Wykonawca:**

Nazwa: …………………………………………………………………….

Adres: ………………………………………………………………………

NIP: …………………………………….………………………………….

Numer telefonu: ……………………………………………………..

Adres e-mail: ……………………………………………………………

**Oświadczenie**

**o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego na udzielanie edukacji przez pielęgniarkę lub absolwenta zdrowia publicznego w jednostkach uczestników projektu pt.: „POZnaj wartość opieki ", Nr POWR.05.02.00-00-0007/17-00/2011/2018/7, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, zgodnie z obowiązującą zasadą konkurencyjności oświadczam/oświadczamy, że nie ma podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, gdyż nie jestem/nie jesteśmy powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym oraz z żadnym z podmiotów upoważnionych do ponoszenia wydatków w ramach realizowanego projektu.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,

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.

e) pozostawanie z Wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić wątpliwości.

…………………………………… dnia …………………………….. ……………………………………………..

*Miejscowość data* podpis Wykonawcy