



UNIwersYTET KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO

w WARSZAWIE

WYDZIAŁ TEOLOGICZNY

ul. Dewajtis 5, 01-815 Warszawa - tel. (48 22) 561 88 56

**Załącznik nr 4
do zapytania ofertowego nr 5/AzK/2018**

.....
miejsowość, data

.....
(Nazwa Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ Z BENEFICJENTEM

Ja niżej podpisany(a), w związku z zapytaniem ofertowym na przeprowadzenie wizyt studyjnych dla studentów w ramach projektu „Absolwent z kompetencjami” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014- 2020

Oświadczam, że podmiot (Wykonawca)

.....
.....
.....
.....

nie jest wyłączony z możliwości realizacji zamówienia, ponieważ nie jest powiązany osobowo oraz kapitałowo z Zamawiającym tj. Uniwersytetem Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego oraz osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem procedury wyboru Wykonawcy.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe Zamawiającego z Wykonawcą rozumie się 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
Podpis osoby składającej ofertę

Projekt „Absolwent z kompetencjami”

Nr POWR.03.01.00-00-K422/16



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

