



Załącznik nr 3 do ZK/05/2017/EFS

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć adresowa

.....
NIP / Regon

Oświadczenie Wykonawcy

Oświadczamy, iż ubiegając się o udzielenie zamówienia (nr sprawy: ZK/05/2017/EFS), nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym – Opolskim Centrum Rehabilitacji w Korfantowie Sp. z o.o. osobowo lub kapitałowo w rozumieniu zapisów *Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z dnia 10.04.2015 r.*

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, 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli z n/w osobami:
 - a. Prezes Zarządu OCR Korfantów Sp. z o.o. - Wojciech Machelski
 - b. Przewodniczący komisji - Skiba Grzegorz
 - c. Członek komisji - Małgorzata Kobyłańska
 - d. Członek komisji - Anna Kłonowska

.....
podpisy osób upoważnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu oferenta