

Załącznik Nr 5
do Zapytania ofertowego
nr 7/GINEKA/2021 z dnia
05.05.2021r.

.....
(pieczętka firmowa wykonawcy)

Bydgoszcz , dnia r.
(miejsowość)

**Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające
brak przesłanek do wykluczenia
tj. o braku powiązań kapitałowych
i osobowych z Zamawiającym**

Nawiązując do **Zapytania Ofertowego nr 7/GINEKA/2021/COVID-19 na usługę przygotowania i dostarczenia jednodaniowych posiłków dla uczestników Warsztatu Terapii Zajęciowej w Solcu Kujawskim** w Projekcie pt. „Kujawsko-Pomorski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej V”, organizowanego w ramach: Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko - Pomorskiego Na Lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 9 Solidarne Społeczeństwo Działanie 9.4 Wzmocnienie Sektora Ekonomii Społecznej Poddziałanie 9.4.1 Rozwój Podmiotów Sektora Ekonomii Społecznej, działając w imieniu Wykonawcy niniejszym oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu w niniejszym postępowaniu, w szczególności nie jest w sposób pośredni lub bezpośredni powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym tj. Stowarzyszeniem Na Rzecz Rozwoju Kobiet Gineka z siedzibą w Bydgoszczy, adres: ul. Sułkowskiego 17, 85-634 Bydgoszcz, wpisanym do rejestru stowarzyszeń prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Bydgoszczy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000267049, NIP 554 27 24 731, REGON 340255202.

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 przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez Instytucję Zarządzającą Programem Operacyjnym,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 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

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby/osób uprawnionych do
występowania w imieniu Wykonawcy)