Załącznik Nr 3 do Zaproszenia do składania ofert

Wzór oświadczenia o braku powiązań osobowych
 lub kapitałowych z Zamawiającym (Beneficjentem)

**OŚWIADCZENIE
o braku powiązań osobowych lub kapitałowych
z Zamawiającym (Beneficjentem)[[1]](#footnote-1)**

Oświadczam, iż składając ofertę na zadanie inwestycyjne pn. **„Elektroniczny toolbox rozwoju studenta*”*** w ramach projektu „Specjalista IT- intensywne międzynarodowe programy kształcenia w obszarze IT” w ramach programu SPINAKER – Intensywne międzynarodowe programy kształcenia, który jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, projekt pozakonkursowy pt. „Wsparcie zdolności instytucjonalnej polskich uczelni poprzez tworzenie i realizację międzynarodowych programów studiów” (Działanie: 3.3 Umiędzynarodowienie polskiego szkolnictwa wyższego), określony we wniosku o dofinansowanie projektu nr POWR.03.03.00-00-PN16/18, w postępowaniu ofertowym prowadzonym przez **Wyższą Szkołę Informatyki i Zarządzania z siedzibą w Rzeszowie** podmiot, którego reprezentuję tj.

**…………………………………………………..……………………….**

 *(oznaczenie Wykonawcy)*

**nie jest powiązany kapitałowo ani osobowo z Beneficjentem**

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym (Beneficjentem) lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego (Beneficjenta) lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego (Beneficjenta) czynności związane z przygotowaniem i prowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej pokrewieństwa lub powinowactwa z linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia opieki lub kurateli.

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………**(miejscowość i data)* | *……………………………………………**(pieczęć i podpis Wykonawcy* *lub Pełnomocnika)* |

1. **„Beneficjent”** -Wyższa Szkoła Informatyki i Zarządzania z siedzibąw Rzeszowie, 35-225 Rzeszów, ul. mjr. H. Sucharskiego 2, NIP: 8131123670. REGON: 690389644 [↑](#footnote-ref-1)