**Załącznik nr 3** **do ogłoszenia o zamówieniu nr 2/RID/DNiWZ**

**Wykonawca:**

Nazwa

Siedziba

Reprezentowany przez: …………………………………………………………………..……………………………

(imię, nazwisko)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

W odpowiedzi na publiczne zaproszenie do złożenia oferty na Konferencję Naukowo-Szkoleniową "Zdrowie kobiet w XXI wieku" w terminie 30 sierpnia-01 września 2022 r.. w ramach projektu ***pn.: „*** *Regionalna Inicjatywa Doskonałości, finansowanego ze środków Ministra Edukacji i Nauki (umowa nr: 002/RID/2018/19).*”, oświadczam(y), co następuje:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania z uwagi na powiązania osobowe lub kapitałowe z zamawiającym.

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:

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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………………………, dn. ……………………. ……………………………………………….....

podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(nych)

do reprezentacji wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY(ÓW)**

**KTÓREMU(YM) WYKONAWCA POWIERZY WYKONANIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

Oświadczam(y), że w stosunku do następującego(ych) podmiotu(ów), będącego(ych) podwykonawcą(ami):

1. ……………………………………………………………………..….…………………………………………………………………

*(podać pełną firmę, adres, NIP, KRS/CEiDG podwykonawców)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia z uwagi na powiązania osobowe lub kapitałowe z zamawiającym.

*Uwaga: oświadczenie dot. podwykonawcy(ów) wypełnić wyłącznie wówczas, gdy Wykonawca przewiduje powierzyć wykonanie jakiejś części zamówienia podwykonawcy(om); gdy nie zamierza – pozostawić niewypełnione lub skreślić*

……………, dn. ……………………. ………………………………

*podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(nych)do reprezentacji wykonawcy*

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, w zakresie wymaganym przez Zamawiającego.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne   
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………………, dn. ……………………. …………………………………

*podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(nych)*

*do reprezentacji wykonawcy*