Załącznik nr 6 do Zapytania ofertowego

……………..………………………..……. …………………….….............

(pieczęć Wykonawcy) (miejscowość, data)

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych**

Składając ofertę na organizację i przeprowadzenie szkolenia „Język angielski poziom A1 „w ramach projektu pt. **„Success” (nr WND-POWR.01.02.01-20-0039/17)współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś priorytetowa I. Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe, Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego**

oświadczam, że pomiędzy Oferentem, tj.:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………… (nazwa / firma, dokładny adres Oferenta)

a Zamawiającym, tj.:

**Agencją Rozwoju Regionalnego „Ares” S.A. w Suwałkach, ul. Noniewicza 42A, 16-400 Suwałki**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa / firma, dokładny adres Zamawiającego)

nie istnieją wzajemne powiązania osobowe lub kapitałowe, wykluczające udział w niniejszym postępowaniu.

Przez powiązania, o których mowa powyżej, rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w jego imieniu, lub osobami wykonującymi w jego imieniu czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy a Oferentem, który uczestniczy w niniejszym postępowaniu ofertowym, 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 w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

 …………………………………………………….

(Podpis osoby uprawnionej do

reprezentowania Wykonawcy)