

Załącznik nr 5 do SIWZ

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć adresowa

Oświadczenie Wykonawcy

*Oświadczam, iż ubiegając się o udzielenie zamówienia pn. **USŁUGI USPRAWNIAJĄCO-REHABILITACYJNE**, nie jestem powiązana/y z Zamawiającym – **Caritas Diecezji Kieleckiej ul. Jana Pawła II 3, 25-013 Kielce**, osobowo lub kapitałowo w rozumieniu zapisów Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.*

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 a Wykonawcą, 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:
 - Jankoski Andrzej - Członek Zarządu
 - Błoniarz Mirosław Adam - Członek Zarządu
 - Słowik Stanisław Marek - Dyrektor Naczelny
 - Jagiełka Jan - Dyrektor Oddziału Caritas W Piekoszowie
 - Skrzyniarz Irena Mieczysława - Sekretarz
 - Wojciechowska Dorota - Skarbnik
 - Banasik Krzysztof Roman - Zastępca Dyrektora
 - Makuła Henryk - Zastępca Dyrektora, Dyrektor Oddziału W Proszowicach
 - Meus Tomasz
 - Jakóbiak Alojzy

.....
Podpis osoby/osób upoważnionej/yh do składania
oświadczeń woli w imieniu oferenta