

Załącznik nr 5 - Wzór oświadczenia o wyłączeniu ze stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Nazwa i adres Wnioskodawcy

(miejsce i data)

OŚWIADCZENIE O WYŁĄCZENIU ZE STOSOWANIA USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

W związku z przyznaniem(nazwa Wnioskodawcy oraz jego status prawny)..... dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 na realizację projektu(nazwa i nr projektu).....,(nazwa Wnioskodawcy) oświadcza, iż jest osobą prawną i spełnia wymienione poniżej przesłanki z art. 3 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 26 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) – dalej Pzp, bądź ich nie spełnia¹.

	TAK	NIE
(I)²		
▪ Działa w zwykłych warunkach rynkowych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Jej/jego celem jest wypracowanie zysku.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Ponosi straty wynikające z prowadzenia działalności.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(II)³		
Czy osoba prawna została utworzona w szczególnym celu zaspokojenia potrzeb o charakterze powszechnym niemających charakteru przemysłowego ani handlowego.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(III)		
Czy osoba prawna, o której mowa w art. 3 ust. 1 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, jednostki sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów o finansach publicznych (dalej jsfp) oraz inne niż jsfp – państwowe jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, pojedynczo lub wspólnie, bezpośrednio lub pośrednio przez inny podmiot:		
– finansują je w ponad 50%,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– posiadają ponad połowę udziałów albo akcji,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– sprawują nadzór nad organem zarządzającym,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– mają prawo do powoływania ponad połowy składu organu nadzorczego lub zarządzającego.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

W związku z powyższym,(nazwa Wnioskodawcy) nie jest zobowiązany/a do stosowania Pzp.

.....
(podpis i pieczęć)

¹ Należy zaznaczyć właściwe.

² Jeżeli odpowiedź Wnioskodawcy nt. spełniania przesłanek, wymienionych w tej części brzmi „tak”, nie należy wypełniać części II i III.

³ Jeżeli odpowiedź Wnioskodawcy nt. spełniania przesłanki wymienionej w tej części brzmi „nie”, nie należy wypełniać części III.