



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 2015 r. poz. 2164 ze zm.) – dalej Pzp, bądź ich nie spełnia<sup>1</sup>.

	TAK	NIE
<b>(I)<sup>2</sup></b>		
▪ 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"/>
<b>(II)<sup>3</sup></b>		
Czy osoba prawna została utworzona w szczególnym celu zaspokojenia potrzeb o charakterze powszechnym niemających charakteru przemysłowego ani handlowego.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>(III)</b>		
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)

<sup>1</sup> Należy zaznaczyć właściwe.

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

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