



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. 4 pkt 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.) – dalej Pzp, bądź ich nie spełnia¹.

	TAK	NIE
(I)² 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)³
Czy osoba prawna, o której mowa w art. 4 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%, lub | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – posiadają ponad połowę udziałów albo akcji, lub | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – sprawują nadzór nad organem zarządzającym, lub | <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/jest⁴ zobowiązany/a do stosowania Pzp.

.....
(podpis i pieczęć)

¹ Należy zaznaczyć właściwe.

² Należy zaznaczyć właściwe.

³ Należy zaznaczyć właściwe.

⁴ Należy usunąć niewłaściwe