**Nr sprawy: W-WINZ.272.17.20**

**Załącznik nr 3**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

**POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: |  |
| Siedziba: |  |
| Adres poczty elektronicznej: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Numer faksu: |  |
| Numer NIP / PESEL: |  |

reprezentowany przez:

|  |
| --- |
|  |
| (imię, nazwisko, stanowisko) |

Oświadczam, iż **nie jestem/ jestem** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (miejscowość) (data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis)