

Załącznik nr 3

(pieczątka Oferenta, nazwa, adres, NIP, REGON, telefon, fax.)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM

Pełna nazwa podmiotu: ............................................................................................

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie: ....................................................

Stanowisko osoby składającej oświadczenie: ..........................................................

Składając ofertę w odpowiedzi na Zapytanie cenowe dotyczącą wykonania usługi polegającej na wykonaniu pogłębionej diagnozy problemów i potencjałów występujących na podobszarach rewitalizacji wyznaczonych Uchwałą Rady Miasta Gorzowa Wlkp. nr XXVIII/367/2016 z 29.06.2016r.

**oświadczam, że**

jestem/nie jestem powiązany/–a[[1]](#footnote-1) osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym – Miastem Gorzowem Wielkopolskim – Urzędem Miasta.

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.

…………………………………………………….

(podpis i pieczątka Wykonawcy)

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)