**Załącznik 3 do zapytania ofertowego**

………………………………………………..

Dane teleadresowe Wykonawcy

…………..…………, dnia …………….…………

Nawiązując do zapytania ofertowego Nr 5/2019/ZMP/PIN2 z dnia 27 lutego 2019 roku na przeprowadzenie 8 odrębnych jednodniowych sesji szkoleniowych z zakresu obsługi klienta w 6 miastach (Jasło, Kozienice, Krosno, Radom, Sandomierz, Starachowice) dla zespołów pracowników tych miast zatrudnionych w obszarze obsługi podatkowej i w obszarze zarządzania nieruchomościami, w okresie kwiecień 2019 – czerwiec 2019 w ramach projektu „Nowoczesne rozwiązania w obszarze podatków i opłat lokalnych oraz zarządzania nieruchomościami dla 6 miast – członków Związku Miast Polskich”

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………………..

**oświadczam, że** Wykonawca jest/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą (Tomasz Potkański, Alicja Grenda, Sylwia Kluczyńska, Paweł Krawczyk), 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………………… dnia ……………………………..

……………………………………………………..

podpis Wykonawcy lub osoby go reprezentującej

\* Niepotrzebne skreślić