**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr MGOPS-PS-26.25.2019**

……………………..

Miejscowość, data

……………………………………..

Nazwa/imię i nazwisko Wykonawcy

……………………………………..

adres

……………………………………..

NIP

**Oświadczenie**

*o braku powiązań osobowych i kapitałowych w postępowaniu dotyczącym wyboru Wykonawcy,*

*który zapewni realizację usług transportowych dla uczestników projektu pn. „Klub Seniora dla mieszkańców Gminy Bodzentyn”*

Ja/my niżej podpisany/-i ………………………………………………………………………………

Reprezentujący podmiot, którego nazwa wskazana jest w części nagłówkowej oświadczam/-my że nie zachodzą żadne wzajemne powiązania kapitałowe lub osobowe pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i prowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy

a potencjalnym Wykonawcą, polegające na:

a. uczestnictwie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b. posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% 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 Wykonawcy