ZS.DZ.334.2.2017.AMC

*Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 2/ZO/EDUA/2017*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH**

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………….

Adres: …………………………………………………….

Tel: …………………………………………………….

Fax: …………………………………………………….

Email: …………………………………………………….

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy i podpisująca ofertę: ………………..……………………………………………………………………………

 Jako Wykonawca starający się o uzyskanie zamówienia w postępowaniu nr 2/ZO/EDUA/2017
na **dostawę zestawów panelowych i demonstracyjnych, stanowiących doposażenie pracowni zawodowej w zawodzie technik pojazdów samochodowych w ramach realizacji projektu: „EduAkcja w technikach”,** **nr RPKP.10.02.03-IZ.00-04-007/16** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020,
Oś Priorytetowa 10 Innowacyjna Edukacja, Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałanie 10.2.3 Kształcenie zawodowe,

**oświadczam,**

że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia ze względu na powiązania osobowe lub kapitałowe z Zespołem Szkół, Centrum Kształcenia Ustawicznego w Gronowie, przez które rozumie się: wzajemne powiązania między Zespołem Szkół, Centrum Kształcenia Ustawicznego w Gronowie lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zespołu Szkół, Centrum Kształcenia Ustawicznego w Gronowie lub osobami wykonującymi w imieniu Zespołu Szkół, Centrum Kształcenia Ustawicznego w Gronowie czynności związane z przygotowaniem
i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, w szczególności:

1. nie uczestniczę w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. nie posiadam co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. nie pozostaję 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.

…………………………

*(miejscowość i data)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***……………………………………………………….****(pieczęć Wykonawcy)* | ***................................................................................................****(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)* |