

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

Nazwa wykonawcy:

.....
.....

Adres siedziby wykonawcy:

.....
.....

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH
W POSTĘPOWANIU numer PUP-CP-2411-1/AF/2015
NA REALIZACJĘ USŁUGI SZKOLENIOWEJ Z PODZIAŁEM NA 2 CZĘŚCI:**

Część nr 1- szkolenie o nazwie „Fakturzysta z obsługą kasy fiskalnej”

Część nr 2- szkolenie o nazwie „Obsługa kasy fiskalnej z minimum sanitarnym”

Oświadczam, że **jestem / nie jestem** (niepotrzebne skreślić) **podmiotem powiązanym z zamawiającym osobowo lub kapitałowo.**

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:

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- 2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- 4) 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.

.....
(DNIA)

.....
(PIECZĄTKA IMIENNA WRAZ Z PODPISEM
LUB CZYTELNY PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ
DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY)