

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

Nazwa wykonawcy:

.....

.....

Adres siedziby wykonawcy:

.....

.....

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH  
W POSTĘPOWANIU numer PUP-CP-2411-10/AF/2015  
NA REALIZACJĘ USŁUGI SZKOLENIOWEJ O NAZWIE:  
„Kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej”**

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)**