Załącznik nr 3

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………….

…………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**O Ś W I A D C Z E N I E W Y K O N A W C Y**

**DOTYCZĄCE BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

W związku z udziałem w zamówieniu pn.: **Przeprowadzenie szkoleń w ramach projektu grantowego „Cyfrowa Gmina”** prowadzonym przez Miasto Zabrze – Prezydent Miasta*,* oświadczam, że Ja niżej podpisany, reprezentując firmę, której nazwa jest wskazana w formularzu oferty, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, oświadczam, że:

Nie występują pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą powiazania kapitałowe lub osobowe\*.

……………………………………………………..

(data i podpis Wykonawcy)

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*\*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, 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.*