Załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIE O BRAKU OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

**POWIĄZAŃ Z OGŁASZAJĄCYM**

Nazwa Kandydata.....................................................................................................................

Adres Kandydata.......................................................................................................................

Oświadczam, iż nie jestem/ jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Ogłaszającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Ogłaszającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Ogłaszającego lub osobami wykonującymi w imieniu Ogłaszającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru konsorcjanta a Kandydatem, 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.

………………………………… ……………………………………………………

miejscowość, data czytelny podpis osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy