

**DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Nazwa i adres Wykonawcy

(pełna nazwa/firma, adres):

.....  
.....

tel. .... fax .....

e-mail .....

NIP ....., REGON .....

reprezentowany przez: .....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy  
składane na podstawie zapytania ofertowego  
nr postępowania ZP/3/21/01/2020,**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Zaproszenie do składania ofert nr ZP/3/21/01/2020 na badanie sprawozdania finansowego za rok 2019” oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w: pkt. 6 Zaprośzenia do składania ofert.

..... dnia..... r.  
(miejsowość)

.....  
(podpis)

.....  
dnia, ..... r.

(pieczętka Wykonawcy)

Nr postępowania: **ZP/3/21/01/2020**,

Dotyczy: „**Zaproszenie do składania ofert nr ZP/3/21/01/2020 na badanie sprawozdania finansowego za rok 2019**”

### **OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jako Wykonawca nie jestem / jestem\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:

(rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis i pieczętka upoważnionego Przedstawiciela Wykonawcy)