**Załącznik nr 3**Zapytanie ofertowe **ZO/0018/1/10/2019-TB**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy:  |  |
| NIP Wykonawcy: |  |

 **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**

Wykonawca oświadcza, że nie jest powiązany z 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 osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez: • uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, • posiadaniu udziałów lub co najmniej 10 % akcji, • pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta,
 pełnomocnika, • pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić
 uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy,
 w szczególności pozostawanie 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.

Wykonawca oświadcza również, iż nie podlega wykluczeniu ze względu na: a) wyrządzenie szkody poprzez niewykonanie zamówienia lub wykonanie go nienależycie, (gdy szkoda ta została stwierdzona prawomocnym orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania) b) zaleganie z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne (z wyjątkiem przypadków, gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie
 w całości wykonania decyzji właściwego organu)

|  |  |
| --- | --- |
| Data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy  |  |
| Pieczątka Wykonawcy |  |