*Załącznik nr 3 do zapytania*

.............................................................

*(miejscowość, data)*

…………………………………………….

(*nazwa Wykonawcy)*

……………………………………………

*(dane adresowe)*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na **„Dostawę wyposażenia dla jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej w Kąkolewnicy”,** oświadczam, że nie jestem podmiotem powiązanym kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym (Gminą Kąkolewnica) lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, w szczególności poprzez:

1. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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.

…………………………………………………………………………………

*(podpis wraz z pieczątką osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*