**Załącznik nr 3**

Zapytanie ofertowe **ZO/0019/16/2017-01**

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |  |