**Załącznik nr 3 do Rozeznania cenowego**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZESŁANEK DO**

**WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**DOT. ZADANIA :**

**„Ubezpieczenie Gminy Somianka oraz podległych jednostek organizacyjnych ”**

**W imieniu wykonawcy oświadczam, iż pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą**

**…………………………………………………………………………………**

**(nazwa wykonawcy)**

**nie istnieją powiązania kapitałowe lub osobowe.**

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

- posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,

- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…………………… ……………………………

miejscowość i data podpis Wykonawcy