



**OŚWIADCZENIE O BRAKU ZOBOWIĄZAŃ
KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH**

Nazwa Zleceniobiorcy:

Adres:

Osoba upoważniona do reprezentacji Zleceniobiorcy:

.....

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w formie zapytania ofertowego przez Gminę Miasto Włocławek reprezentowaną przez Piotra Grudzińskiego – Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku, działającego z upoważnienia Prezydenta Miasta Włocławek, na świadczenie usługi szkoleniowej w ramach projektu „Wdrożenie usprawnień organizacyjnych w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie we Włocławku” dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach II Osi priorytetowej Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działania 2.5 Skuteczna pomoc społeczna, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

oświadczam, że

nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia ze względu na powiązania osobowe lub kapitałowe z Zleceniodawcą, przez które rozumie się wzajemne powiązania między Zleceniodawcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zleceniodawcy lub osobami wykonującymi w imieniu Zleceniodawcy czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Zleceniobiorcy, polegającej w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziału lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu 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.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zleceniodawcy w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis upoważnionego przedstawiciela Zleceniobiorcy