Załącznik nr 1 do

Zapytania ofertowego

w postępowaniu znak : GOPS.271.10.2019-0044

Miejscowość………………………………., data…………………………

**Oświadczenie**

**o spełnianiu warunków wykluczenia z postępowania**

1. Nazwa oraz adres Wykonawcy.

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

NIP: ............................................................................................................................................

REGON (jeśli dotyczy) ..............................................................................................................

**Oświadczam, iż nie jestem / Podmiot przeze mnie reprezentowany nie jest powiązany osobowo i kapitałowo z Zamawiającym.**

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumiem wzajemne powiązania między Zamawiającym a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) Posiadaniu co najmniej 10% udziałów 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

*..............................................................................*

 ( podpis i pieczęć ( jeśli dotyczy) Wykonawcy/ Osoby uprawnionej do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy)