

# Stowarzyszenie Łódzki Obszar Metropolitalny

Biuro Stowarzyszenia Łódzki Obszar Metropolitalny

Al. Kościuszki 59/61

90-514 Łódź

www.lom.lodz.pl

tel. 42 233 54 90

fax: 42 233 54 97

biuro@lom.lodz.pl

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

pieczęć Wykonawcy

## OŚWIADCZENIE OFERENTA O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM

Pełna nazwa podmiotu: .....

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie: .....

Stanowisko osoby składającej oświadczenie: .....

Składając ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia usług szkoleniowych dla Stowarzyszenia Łódzki Obszar Metropolitalny **oświadczam**, że

jestem/nie jestem<sup>1</sup>

powiązany/-a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym - Stowarzyszeniem Łódzki Obszar Metropolitalny.

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:

- 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

Miejscowość, dnia

podpis osoby/osób  
upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy