

Załącznik nr 3

Miejscowość....., data.....

Wykonawca:
Adres:
Telefon kontaktowy e-mail:

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Imię (imiona)
Nazwisko

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, iż nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, w postępowaniu zmierzającym do wyłonienia Wykonawcy w postępowaniu ofertowym pn. „Opracowanie i wykonanie trzech numerów E-biuletynu oraz filmu informacyjnego upowszechniającego wiedzę o Zintegrowanych Inwestycjach Terytorialnych Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego”. Działanie współfinansowane jest ze środków pochodzących z Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014 -2020.

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 związanych 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.

.....
(podpis)

W związku z zaistnieniem jednej z powyższych okoliczności podlegam wyłączeniu z niniejszego postępowania



STOWARZYSZENIE
SZCZECIŃSKIEGO OBSZARU
METROPOLITALNEGO

Miejscowość dnia.....r.....

(podpis)



Załącznik nr 4

Miejscowość....., data.....

Wykonawca:
Adres:
Telefon kontaktowy e-mail:

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Imię
Nazwisko

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, iż spełniam warunki udziału w postępowaniu zmierzającym do wyłonienia Wykonawcy „Opracowanie i wykonanie trzech numerów E-biuletynu oraz filmu informacyjnego upowszechniającego wiedzę o Zintegrowanych Inwestycjach Terytorialnych Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego”. Działanie współfinansowane jest ze środków pochodzących z Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014 -2020:

- a) posiadam uprawnienia do wykonywania działalności i czynności objętych przedmiotem zamówienia;
- b) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie;
- c) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- d) nie została otwarta w stosunku do mnie likwidacja, ani nie została ogłoszona upadłość, a także, że nie zalegam z opłacaniem podatków, ani składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne (z wyjątkiem przypadków, kiedy uzyskane zostało przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenia na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu);
- e) spełniam warunki stawiane w Zapytaniu ofertowym oraz oświadczam, iż przyjmuję je do wiadomości i stosowania.

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)



STOWARZYSZENIE
SZCZECIŃSKIEGO OBSZARU
METROPOLITALNEGO



**Fundusze
Europejskie**
Pomoc Techniczna



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Fundusz Spójności

