#### **Załącznik nr 3**

Znak sprawy: **CKZiU.26.2.2018**

 **Zamawiający:**

 **Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego**

 **Łapanów 32**

**32-740 Łapanów**

**Wykonawca:**

…………………………………….…...

…………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………

…………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych**

Ja niżej podpisany/a, oświadczam iż nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub z osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam/y własnoręcznym podpisem, świadom/i odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

.............................................. ………........................................................................

Miejscowość, data podpis osób /-y/ i pieczęć uprawnionego

 przedstawiciela Wykonawcy