**Nazwa i adres Wykonawcy**

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

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

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

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH

Oświadczam, iż ubiegając się o udzielenie zamówienia o realizację usługi, polegającej   
na opracowaniu diagnozy oraz założeń do bydgoskiego programu działań na rzecz równego traktowania, nie jestem(śmy) powiązany(i) z Gminą Miasto Bydgoszcz z siedzibą przy ul. Jezuickiej 1, 85-102 Bydgoszcz zwaną dalej „Zamawiającym”osobowo lub kapitałowo.

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 przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. 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 Wykonawcy/pełnomocnika)*