**Znak: GIR.271.2.8.2025.MB Załącznik nr 3 do Zapytania**

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)* | **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY dot. ZASADY KONKURENCYJNOŚCI** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie zapytania ofertowego pn.:

**„Świadczenie usługi doradztwa podatkowego oraz prawnego w celu odzyskania przez Gminę Kochanowice podatku od towarów i usług”.**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Ja niżej podpisany/a, działając w imieniu i na rzecz ……………………………………………………………….…… (pełna nazwa Wykonawcy) ………………………………………………………………………………..……………… (adres siedziby) …………………………………..…… (NIP) ………………………………………………………….... oświadczam, że:

* jestem związany ofertą przez 30 dni od terminu jej składania oraz deklaruję możliwość realizacji usług zgodnie z zapytaniem ofertowym i wszystkimi warunkami w nim określonymi.
* nie jestem powiązany/a z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, przy czym przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się:

- uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

- posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,

- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

- pozostawanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie 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/Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy