**Załącznik nr 3**

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

(miejscowość, data)

…..……………………………………………

(pieczątka Wykonawcy, nazwa, adres)

tel:.........................fax:............................

ul: ...........................................................

**Fundacja Natura Polska**

**ul. Lubomyśl 23b, 68-200 Żary**

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

*Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty cenowej na zadanie pn.*

**Pełnienie funkcji eksperta do projektu pn. "Baltic Sea Food"**

Ja/My, niżej podpisany/-a/-i,

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

*(imię i nazwisko)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa Oferenta)*

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

*(adres siedziby Oferenta)*

biorąc udział w postępowaniu na zadanie **Pełnienie funkcji eksperta do projektu pn. "Baltic Sea Food"**,

oświadczam/-y, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania.

Jednocześnie oświadczam, że nasza firma nie jest powiązana z Zamawiającym (rozumianym także jako partnerzy projektu „Baltic Sea Food”) w sposób opisany w zapytaniu ofertowym.

*(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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.)*

. . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . , dnia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . .

*(miejscowość) (czytelny podpis upoważnionej osoby)*