*.............................*

 *miejscowość, data*

*..............................................*

*/nazwa i adres Wykonawcy*

*/telefon, fax/*

*/regon, NIP/*

# Miasto Szczecinek

 **Pl. Wolności 13**

 **78-400 Szczecinek**

dotyczy: wykonania programu funkcjonalno-użytkowego - **„Rozbudowy dynamicznego systemu informacji pasażerskiej wraz z modernizacją głównych przystanków autobusowych
w Szczecinku”**, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, Działanie 2.4 Zrównoważona multimodalna mobilność miejska i działania adaptacyjne łagodzące zmiany klimatu w ramach Kontraktów Samorządowych, Typ projektu 1: Budowa, przebudowa obiektów/systemu infrastruktury zintegrowanego systemu transportu publicznego w celu ograniczenia ruchu drogowego w centrach miast.

OŚWIADCZENIE

**WYKONAWCY**

**na temat zakresu wykluczenia (w odniesieniu do podmiotów powiązanych)**

 Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oświadczam, że nie jestem powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym.

*............................................................*

*Imię i nazwisko oraz podpis osoby*

*upoważnionej do składania oświadczeń*

*w imieniu Wykonawcy*