

Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego nr 1/12/2020 z dnia 01.12.2020 r.

wzór oświadczenia o braku powiązań osobowych i/lub kapitałowych

Projekt pn. „**Wprowadzenie innowacyjnych usług na rynek województwa świętokrzyskiego**” realizowany przez SPECJALISTYCZNY GABINET ORTODONTYCZNY ELŻBIETA CHICHŁOWSKA-BIENIEK przy współfinansowaniu ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach **Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Działanie 2.5 Wsparcie inwestycyjne sektora MŚP**

**Oświadczenie
o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

Ja (my) niżej podpisany (i), działając w imieniu i na rzecz:

.....

(pełna nazwa i adres Wykonawcy, NIP)

Oświadczam/y, że nie zachodzą przesłanki w zakresie powiązania osobowego lub kapitałowego z Zamawiającym tj.

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 (Oferentem), 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 takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku

mażeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,

e) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.

.....
(data i podpis osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy, pieczęć firmowa Wykonawcy)