Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

**Wykonawca:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw wykluczenia z postępowania**

**oraz o braku powiązań osobowych lub kapitałowych pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym**

**Zapytanie ofertowe**

**nr 31/REG/2024**

Ja niżej podpisany ……………………………………… *(imię i nazwisko)*

działając w imieniu na rzecz…………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma Wykonawcy)*

**Oświadczam, że Wykonawca:**

1. **nie podlega** wykluczeniu na podstawie w art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2024 r., poz. 507),
2. **nie jest** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tj. Instytutem Ogrodnictwa – Państwowym Instytutem Badawczym, ul. Konstytucji 3 Maja 1/3, 96-100 Skierniewice, tzn. nie występują żadne powiązania kapitałowe lub osobowe rozumiane jako 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:
3. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
4. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZPO.
5. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
6. pozostawaniu 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela