Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa:...............................................................................................................................

Siedziba: ............................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej:...............................................................................................

Numer telefonu: ................................................................

Numer NIP: .................................................................

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym

dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania na

**Usługa cateringowa dla uczestników szkoleń, kursów i seminariów**

**organizowanych przez Branżowe Centrum Umiejętności Nr 2 w Radomiu** w ramach projektu „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania Branżowego Centrum Umiejętności dla branży elektroniczno-mechatronicznej w dziedzinie automatyka przemysłowa (BCU-BEM)”.

(Nr referencyjny: **KPO/22/1/BCU/0063/5/24**)

Oświadczam, żenie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta bądź pełnomocnika,
4. 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 ………….2024r. ...................................................................

miejscowość Podpisy i osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy