Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

……………………………….

miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE**

o braku występowania powiązań z BENEFICJENTEM

**BENEFICJENT:**

Spółdzielnia Socjalna „Uciec dysforii”

ul. Droga Leśna 60, 64-600 Oborniki

NIP: 606-009-54-38

**WYKONAWCA składający oświadczenie (imię i nazwisko, adres, NIP/PESEL):**

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

1. **Oświadczam**, **że nie jestem podmiotem powiązanym osobowo lub kapitałowo** z Zamawiającym.
2. Przez **powiązania kapitałowe lub osobowe** rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem (Zamawiającym) lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta (Zamawiającym) lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta (Zamawiającego) czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
* pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

…………………………………………………………………………………..

*(Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy)*