|  |
| --- |
| Załącznik Nr 3 |

|  |
| --- |
|  |
| Pieczęć / imię i nazwisko/ nazwa i adres Wykonawcy |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY   
O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH**

W związku ze złożeniem oferty w odpowiedzi na zapytanie ofertowe **dostawę w formie leasingu operacyjnego nowego samochodu osobowego z opcją wykupu**w ramach projektu **„Wspieramy - pomagamy - działamy - wsparcie usług opiekuńczych na terenie subregionu północnego województwa opolskiego”** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), Priorytet FEO 2021-2027 07 - Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim, Działanie FEO 2021-2027 07.01 - Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa*”* oświadczam/oświadczamy\*, że nie jestem/jesteśmy\* powiązany/powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo zgodnie z zasadą unikania konfliktu interesów określoną w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków na lata 2021–2027*.*

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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; o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu 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 albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z Zamawiającym, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych Zamawiającego;
5. pozostaniu z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielnie zamówienia.

Powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie   
z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

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

*miejscowość i data podpisy osób upoważnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

*\*niepotrzebne skreślić*