**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

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

*(nazwisko i imię osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Działając w imieniu (nazwa Wykonawcy): ………………………………………………

Adres……………………………………………………………………………………………………

NIP…………………………………………REGON…………………………………………………

Niniejszym oświadczam o braku powiązań kapitałowych lub osobowych ze Stowarzyszeniem MOST lub z osobami upoważnionymi do zaciągania w imieniu Stowarzyszenia MOST, wykonującymi czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy zadania pn.: Usługa cateringowa w tym zapewnienie przerw kawowych dla uczestników/czek projektu pn.: Akademia NGO - dobre prawo dla integracji Nr zapytania 3/07/ANGO/2025*,* polegających w szczególności na :

1. 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,
2. 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,
3. 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.

*W celu uniknięcia konfliktu interesu Wykonawca powiązany osobowo lub kapitałowo, który złoży ofertę, zostanie wykluczony z udziału w postępowaniu.*

…………………………………………….. …………………………………

(*miejscowość , data) (podpis Wykonawcy)*