Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 2/SZPB/TA/25

……..……………………………..………….

Dane Wykonawcy lub Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a,

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

reprezentujący/a:

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

oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym – Lubelski Ośrodek Samopomocy. 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 związane z przygotowaniem  
i 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.

Dodatkowo:

* nie pozostaję w konflikcie interesów w związku z niniejszym zamówieniem. Przez konflikt interesów rozumie się naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności poprzez  
  w szczególności wykonywanie zadań mających związek lub kolidujących ze stanowiskiem służbowym, mających negatywny wpływ na sprawy prowadzone w ramach obowiązków służbowych lub na bezstronność prowadzenia spraw służbowych z uwagi na względy rodzinne, emocjonalne, sympatie polityczne lub związki z jakimkolwiek krajem, interes gospodarczy lub jakiekolwiek inne bezpośrednie lub pośrednie interesy osobiste.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………… | ………………………………………………….. |
| Miejscowość i data | Pieczęć oraz podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy |