# Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego nr 2/ZK/SZ/LCRA/2025: Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań

1. **Beneficjent/Zamawiający:**

**Fundacja Centrum Rozwiązań Biznesowych**

1. **ul. Grenadierów 13, 20-331 Lublin**
2. NIP: 712-329-92-47
3. REGON: 362217087
4. Tel.: [+48 733-300-438](callto:%20+48%20733-300-438)

E-mail:[kontakt@crb.lublin.pl](mailto:kontakt@crb.lublin.pl)

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy o braku powiązań z Zamawiającym**

Ja niżej podpisany/a ………………. działający/a w imieniu ………………. oświadczam, że jestem / nie jestem\* powiązany/a z Zamawiającym kapitałowo lub osobowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem/Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta/Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta/Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem lub 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);
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 związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z zamawiającym, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych zamawiającego;
5. pozostawaniu z zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………….. |
| (data, podpis osoby upoważnionej  do występowania w imieniu Wykonawcy) |

\*właściwe zaznaczyć