ZAŁĄCZNIK 01. OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe numer **06/2025**

ogłoszone przez: MAGDA PLANT-BASED SP. Z O.O., NIP: 7352870212

OŚWIADCZAM O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH POMIĘDZY

*……………………………………………………….*

*……………………………………………………….*

*……………………………………………………….*

*pełna nazwa podmiotu, adres, NIP* ***Wykonawcy***

A

MAGDA PLANT-BASED SP. Z O.O.

34-424 SZAFLARY

UL. ZAKOPIAŃSKA 35A

NIP: 7352870212

***Zamawiający***

**Poprzez powiązania kapitałowe lub osobowe, o których mowa powyżej rozumie się wzajemne powiązania między 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:**

a) 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,

b) 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,

c) 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.

...………………………………………………….2025 r.

(data)

...…………………………………………………...............

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy)