**Załącznik nr 3** do Zapytania ofertowego z dnia 03.01.2025r. - zakup urządzeń gastronomicznych w ramach realizacji wniosku nr KPOD.01.03-IW.01-1608\_24-00, Program: Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności

Zamawiający:

FIRMA GASTRONOMICZNA

MARKUSZEWSKA ELŻBIETA

Ul. Ks. Piotra Skargi 3

85-018 Bydgoszcz

NIP: 8760003534

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

**Z ZAMAWIAJĄCYM**

1. **Dane Wykonawcy wraz z adresem lub pieczęć firmowa**:

Imię i nazwisko/firma:

Adres:

NIP:

nr telefonu:

adres e-mail:

Oświadczam, że **nie jestem** powiązany osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta 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,

b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

*miejscowość i data pieczęć i podpis*