Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………….

Adres: ……………………………………………………………………………………………………..

**Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań osobowych i kapitałowych**

W odpowiedzi na **Zapytanie ofertowe** z dnia 02.02.2026 r. na potrzeby Spółki Świerkowy Zdrój Medical SPA w ramach realizacji projektu pn. „Termomodernizacja Ośrodka ŚWIERKOWY ZDRÓJ MEDICAL SPA w Iwoniczu-Zdroju, ul. Kulczyńskiego 7, położonego na działce 1316/1”,nr FEPK.02.01-IZ.00-0012/24, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach priorytetu nr FEPK.02 „Energia i środowisko” programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia na lata 2021-2027

Oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w oparciu o Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków na lata   
   2021-2027, wydanych przez Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej   
   (MFiPR/2021-2027/9(1)), w sprawie udzielania zamówień współfinansowanych ze środków EFPR, z wyłączeniem Prawa Zamówień Publicznych.
2. nie jestem powiązany z **Zamawiającym** osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe 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 przeprowa-dzeniem procedury wyboru **Wykonawcy** a **Wykonawcą**, polegające w szczególności na:
3. 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,
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 **Wykonawcą**, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych **Wykonawców** ubiegających się o udzielenie zamówienia,
5. 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.

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

(Miejscowość i data) (Pieczęć i podpis osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)