**ZAPYTANIE OFERTOWE NR 2/05/MiD/ZO/SCOB/2019**

Projekt pt. **„****Zdrowa Matka i Dziecko - z szansą na lepsze jutro!”**

**Załącznik nr 3. – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych**

Ja niżej podpisana(y):

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

………………………………………………………………………………………………………

/imię i nazwisko Wykonawcy; adres zamieszkania; NIP; PESEL; Seria i Numer Dowodu Osobistego/

lub

/pełna nazwa Wykonawcy; adres Siedziby; NIP; REGON/

**OŚWIADCZAM ŻE:**

nie jest/em podmiotem powiązanym 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 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,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* 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, data) (Podpis Wykonawcy)