*Załącznik 3*

*do zapytania ofertowego nr 2/KPO/2024 z dnia 19.04.2024*

..................................................................................

(nazwa i adres Oferenta/Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

Ja/My niżej podpisany/i

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

działając w imieniu i na rzecz

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

(pełna nazwa Oferenta/Wykonawcy)

oświadczam/y, że nie jestem/nie jesteśmy podmiotem powiązanym z Zamawiającym – Caritas Diecezji Koszalińsko-Kołobrzeskiej, osobowo lub/i kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:

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. pozostawianiu 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,
5. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.

……………………………………………….

(data i miejsce)

…………………………………………………………………

(pieczątka firmowa oraz podpis osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania podmiotu)