Załącznik Nr 3

do zapytana ofertowego nr BCOI.ZP.6.2021

z dnia 13.12.2021roku

**OŚWIADCZENIE  
o braku powiązań Wykonawcy z Zamawiającym**

Ja niżej podpisany/-a …………………………. prowadzący/a działalność gospodarczą pod firmą ………………………….. z siedzibą w ……………………..; .. – ……………. NIP: ………………; REGON: ………………

Ja/My niżej podpisany/-i reprezentujący ……………………………. z siedzibą w ……………….. przy ul. ………………., .. – ……………, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym …………………………………… pod numerem KRS …………………..; NIP: ……………., REGON: …………………; kapitał zakładowy …………………. zł,

Nawiązując do zapytania ofertowego nr BCOI.ZP.5.2021 z dnia 13.12.2021 na **zakup oprogramowania analitycznego** w ramach projektu pt. *„Specjalistyczne doradztwo na rzecz rozwoju lubelskiego sektora MŚP”* w ramach Osi Priorytetowej: 3 Konkurencyjność Przedsiębiorstw, Działania 3.4 Dostosowanie ofert IOB do potrzeb rynku w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, niniejszym oświadczam/-y, że Wykonawca jest/nie jest[[1]](#footnote-2) powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe 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 lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………………… ………………………………………

(miejscowość i data) (podpis)

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)