Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego nr 1/PSONI/MWP-PFRON/2024 z dnia 13.05.2024 r.

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ
KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH**

Oświadczam, że 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 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub
w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

................................., dnia .......................

 *……………………………………………………*

*/pieczęć i podpis Wykonawcy
lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/*