**Załącznik nr 3**

**Nr sprawy: AWM/INT/09/2023/TM**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

**POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

Nazwa wykonawcy.....................................................................................................................

Adres wykonawcy.......................................................................................................................

Oświadczam, iż **nie jestem / jestem\*** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. 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;
3. 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 w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

………………………………… ……………………………………………………

 miejscowość, data czytelny podpis osób uprawnionych

 do reprezentowania wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić