SGOZ-K-271-1-2 **Załącznik nr 3**

**OŚWIADCZENIE REFERENTA**

**O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM**

W związku z udziałem w postępowaniu prowadzonym przez SAMODZIELNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W BIAŁYM DUNAJCU z siedzibą w Białym Dunajcu (34-425, Biały Dunajec) przy ulicy Jana Pawła II 201 na wybór Wykonawców Przedsięwzięcia pn. Priorytet FENX.06 Zdrowie ”Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” o numerze FENX.06.01-IP.03-0001/23, na mocy umowy nr 06OW/9036/I/2024 o powierzeniu Grantu oświadczam, że firma:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(podać adres i nazwę firmy)*

nie jest 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 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 PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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.

……………..………………………………………………………….

*(data i podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty)*