**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego z dn. 25.05.2019 r.**

*znak sprawy: 3/BŻO/8.1/RPO/2019*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (*dane Wykonawcy*):

Nazwa:…………………………………………………

Adres siedziby: ………………………………………..…….

Adres do korespondencji (*jeżeli jest inny niż adres siedziby):* …………………………………………………………………

NIP: …………………………………………………….

REGON: ……………………………………………..

oświadczam/ oświadczamy, że:

nie jestem(śmy) z Zamawiającym, tj., Bankiem Żywności w Olsztynie, 10-165 Olsztyn, ul. Bohaterów Monte Cassino 4, NIP: 739 316 91 29, powiązany(i) osobowo lub kapitałowo, tj.: nie jestem(śmy) z 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, powiązany(i) poprzez w szczególności:

* 1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z zapisów prawa lub nie został określony przez Instytucję Zarządzającą 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, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;

…..................., dnia ….................

*(miejscowość, data)*

*(podpis osoby/ osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*