Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr OIP.NMF.2230.2.2023

……………………………………………

(nazwa Wykonawcy)

……………………………………………

(dane adresowe)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na świadczenie usług pełnienie dyżurów mediacyjnych/przeprowadzenia mediacji oświadczam, że nie jestem podmiotem powiązanym kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym Okręgowym Inspektoratem Służby Więziennej w Olsztynie, z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, w szczególności poprzez:

1. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawanie 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.

…………………………………
 (*podpis Wykonawcy)*

…………………………………
 (*miejsce, data)*