Załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

**na „Usługę prowadzenia i zarządzania Pracowniczymi Planami Kapitałowymi dla Muzeum Okręgowego w Nowym Sączu” zgodnie z wymaganiami stawianymi w zapytaniu ofertowym**

Ja niżej podpisany(a)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

oświadczamy, że jestem/ nie jestem\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez

powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania lub osobami upoważnionymi

do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu

Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru

wykonawcy, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu najmniej 10% udziałów lub akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta,

pełnomocnika;

d) 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*) niewłaściwe skreślić

..............................., dn. .............. r. .....................................................................

(miejscowość)(data) (podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)