**Załącznik nr 3**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia propozycji cenowej na zadanie pn.: *pełnienie nadzoru inwestorskiego* na realizację zadania **„Rewitalizacja Ośrodka Zdrowia w Mircu poprzez naprawę i usprawnienie dostępu do podstawowej opieki zdrowotnej”** dofinansowane ze środków Regionalny Program Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 w ramach działania 0.7 Infrastruktura zdrowotna i społeczna.

Oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo i kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w mieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

............................ dnia ..................... ..................................................................................

(podpis i pieczęć usługodawcy)