Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 4/2026

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH

Dotyczy: Zapytania ofertowego nr 4/2026 dotyczącego realizacji usług zewnętrznych w ramach projektu pn. **„Kompleksowy Program Przeciwdziałania Wypaleniu Zawodowemu Kadry Szpitala w Radomiu i Siedlcach – (W)SPA w Zdrowiu Psychicznym”**, nr projektu **FEMA.06.06-IP.01-0ACO/25**.

Ja/My, niżej podpisany/podpisani, działając w imieniu:

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres siedziby: .....

oświadczam/oświadczamy, że Wykonawca nie jest powiązany osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym, tj. Fundacją Nie Widać Po Mnie, w sposób mogący naruszać zasadę bezstronności.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się w szczególności powiązania polegające 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 albo pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa, w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z osobami wykonującymi po stronie Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem lub przeprowadzeniem zapytania;
5. pozostawaniu z Zamawiającym lub osobami wykonującymi po stronie Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem lub przeprowadzeniem zapytania w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności.

Oświadczam/Oświadczamy, że w przypadku zaistnienia jakichkolwiek okoliczności mogących mieć wpływ na treść niniejszego oświadczenia, niezwłocznie poinformuję/poinformujemy o tym Zamawiającego.

Miejscowość i data: .....

Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy:

.....