**Załącznik nr 3**

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

*pełna nazwa oferenta miejscowość i data*

*………………………………………………………………………*

*adres oferenta*

*………………………………………………………………………*

*NIP oferenta*

*……………………………………………………………………..*

*imię i nazwisko osoby reprezentującej oferenta*

**OŚWIADCZENIE OFERENTA O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

Niniejszym oświadczam/-y, że nie jestem/-śmy powiązany/-i osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym ani osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego (Starostwem Jaworskim, Domem Pomocy Społecznej w Jaworze dalej jako: „**Zamawiający**”) lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą.

Nie posiadam/-y powiązań 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, polegających w szczególności na:

* + uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  + posiadaniu co najmniej 10% akcji lub udziałów;
  + pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
  + 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.

……………………………………………………

*podpis oferenta*