**Załącznik nr 3**

**Nr postępowania 430/2023/ZO/DZP**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWO-OSOBOWYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pt. ***Usługa badawcza w formie analizy profilu metabolicznego (Untargeted Metabolomics)***,  *ja niżej podpisany oświadczam, że jestem / nie jestem\* powiązany z Zamawiającym osobowo – kapitałowo\*\**

podpis Wykonawcy zgodny z wymaganiami Zamawiającego : …………………….………………………………………

*\*niepotrzebne skreślić.*

*\*\*Za wykonawcę powiązanego uznaje się podmiot:*

* + - * 1. *powiązany lub będący jednostką zależną, współzależną lub dominującą w relacji z Jednostką w rozumieniu ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;*
        2. *będący podmiotem pozostającym z Jednostką lub członkami jej organów w takim stosunku faktycznym lub prawnym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze dostawcy towaru lub usługi, w szczególności pozostającym w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia włącznie, stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli, także poprzez członkostwo w organach dostawcy towaru lub usługi;*
        3. *będący podmiotem powiązanym lub podmiotem partnerskim w stosunku do Jednostki w rozumieniu Rozporządzenia nr 651/2014;*
        4. *będący podmiotem powiązanym osobowo z Jednostką w rozumieniu art. 32 ust. 2 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.*