**Załącznik nr 1 do protokołu wyboru oferty**

**dot. zapytania ofertowego nr 2/IKAR/2023**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

*Ja niżej podpisany(a) w imieniu Zamawiającego*

**Integracyjny Klub Aktywnej Rehabilitacji i Sportu Niewidomych „IKAR”**

**20-129 Lublin, Kalinowszczyzna 46B**

**NIP 712 23 87 860 REGON 430945621 KRS 0000106412**

*(nazwa zamawiającego)*

oświadczam, że nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Oferentem.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Oferentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Oferenta lub osobami wykonującymi w imieniu Oferenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,

- 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.

**Lublin, 06.06.2023**

*......................................................... …………………………………………………..*

*miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej*

*do reprezentowania Zamawiającego*