**Załącznik Nr 5** do Zapytania ofertowego

*………………………………………………*

*(pieczęć firmowa Oferenta)*

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę do *Zapytania ofertowego* na *„Świadczenie usług w zakresie żywienia zbiorowego kuracjuszy na rzecz „Uzdrowisko Iwonicz” S.A. w Iwoniczu – Zdroju*

**oświadczam/y\*, że nie podlegam/y\* wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie poniższych przepisów:**

W celu uniknięcia konfliktu interesów, mając świadomość, iż zamówienia udzielane przez Zamawiającego nie będącego podmiotem zobowiązanym do stosowania ustawy Pzp, zgodnie   
z art. 3 ustawy Pzp, nie mogą być udzielane podmiotom powiązanym z nim osobowo lub kapitałowo oświadczam/y\*, iż nie mam/y\* powiązań osobowych, ani powiązań kapitałowych z Zamawiającym,   
tj. „Uzdrowiskiem Iwonicz” S.A. z siedzibą przy Al. Torosiewicza 2, 38-440 Iwonicz Zdrój, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumiem/y\* wzajemne powiązania miedzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Oferenta, polegające w szczególności na:

1) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,

2) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

3) 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.

\*niepotrzebne skreślić

*Miejscowość ………………………….………………..dnia………………………………20…. roku.*

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

*w imieniu Oferenta (Pieczęć(cie) imienna(e) i podpis(y) osób uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta)*