Załącznik nr 5

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

**dotyczy:** Świadczenie usługi wyżywienia dla podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wołowie ( część I ) oraz uczestników ośrodka wsparcia Dzienny Dom Senior+ w Mojęcicach (część II) w roku 2023.

**Nazwa Wykonawcy.............................................................................................**

**W związku ze złożeniem oferty na ww. zamówienie**

**oświadczam że nie jestem powiązana/y kapitałowo lub osobowo\* z Zamawiającym.**

\*Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IŻ PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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.