Załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR 4/2019** prowadzone **w trybie rozeznania rynku.**

1. **Tytuł projektu:** „Promocja marek produktowych spółki TYLDA w ramach Branżowego Programu Promocji IT/ICT”

**Nazwa zapytania:** „Stworzenie i tłumaczenie strony internetowej”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój, oś priorytetowa 3 Wsparcie innowacji w przedsiębiorstwach, działanie 3.3 Wsparcie promocji oraz internacjonalizacji innowacyjnych przedsiębiorstw, poddziałanie 3.3.3 Wsparcie MŚP w promocji marek produktowych – Go to Brand.

1. **Zamawiający**

Tylda Sp. z o.o.

ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 1/17

37-210 Przeworsk

tel.: 506 092 424

e-mail: tylda@tylda.pl

NIP: 9730699922

REGON: 971321732

1. **Dane wykonawcy**

Nazwa Wykonawcy…………………………………………………..

Adres…………………………………………………..

NIP/REGON…………………………………………………..

Nr telefonu/Nr faksu…………………………………………………..

Adres e-mail…………………………………………………..

Osoba do kontaktu…………………………………………………..

1. **Oświadczenie Wykonawcy**

Oświadczam, że nie jestem podmiotem powiązanym osobowo lub kapitałowo 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 z przeprowadzeniem 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 niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ 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,
5. w sposób inny, niż wskazane w lit. a-d.

Data i podpis: ………………………………………..

 *(data, podpis i pieczęć Wykonawcy)*