**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

**Agencja Rozwoju Lokalnego S.A.  
ul. Teatralna 9**

**41-200 Sosnowiec**

**DOTYCZY: Zapytanie ofertowe nr 04/ARL/KPPSF/2025**

**Na dostawę sprzętu komputerowego oraz telefonów komórkowych na potrzeby Punktów Obsługi Przedsiębiorcy (POP) w subregionach centralnym, południowym i północnym woj. Śląskiego.**

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**Wykonawca:**

**Nazwa:…………………………………………………**

**……………………………………………………………**

**Adres:………………………………………………….**

**…………………………………………………………….**

W związku z zapytaniem ofertowym **nr 04/ARL/KPPSF/2025 *na dostawę sprzętu komputerowego oraz telefonów komórkowych na potrzeby Punktów Obsługi Przedsiębiorcy (POP) w subregionach centralnym, południowym i północnym woj. Śląskiego,*** niniejszym oświadczamy, że:

*Nie posiadam powiązań osobowych lub kapitałowych z Agencją Rozwoju Lokalnego S.A. lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Agencji Rozwoju Lokalnego S.A. lub osobami wykonującymi w imieniu Agencji Rozwoju Lokalnego S.A czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegających w szczególności na:*

1. *uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;*
2. *pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z Zamawiającym, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych Zamawiającego;*
3. *pozostawaniu z Agencją Rozwoju Lokalnego S.A. lub osobami o których mowa powyżej w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.*

……………………………………. ……………………………………………………………..

dnia, miejscowość podpis Wykonawcy lub upoważnionego

przedstawiciela do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy