

**Załącznik nr 5 do Ogłoszenia**

.....  
/pieczęć adresowa Wykonawcy/

## **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**

W związku ze złożeniem oferty na zapytanie ofertowe dotyczące usługi cateringowej **dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej<sup>1</sup> w związku z realizacją projektu „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Krakowie”** w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, V oś priorytetowa „Wsparcie dla obszaru zdrowia” działanie 5.2 „Działania projakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oświadczam iż nie jestem powiązana/y kapitałowo lub osobowo<sup>1</sup> z Zamawiającym lub z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub z osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy dla niniejszego zamówienia.

.....  
/ Miejsowość i data/

.....  
/Upelnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy/

<sup>1</sup> Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym a wykonawcą 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 lini prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w lini bocznej lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.