Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

nr DAG/ZO/53/11/21

……………………………………………………………….

data, miejscowość

**Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych lub osobowych**

**Oferent:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa firmy: | | | |  |
| Adres: | |  | | |
| Nr NIP : | | |  | |
| Nr telefonu: | | |  | |
| e-mail: |  | | | |

**Dotyczy:**

Zamówienia na usługę: **przygotowanie poczęstunku dla max. 90 uczestników** **w ramach Uniwersytetu Dzieci. Zamówienie zostanie wykonane w ramach projektu nr POWR.03.01.00-IP.08-00-T091/18 Przez ciernie do gwiazd realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

Niniejszym oświadczam, że **nie jestem powiązany/a z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.**

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 przygotowaniem i 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;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

………..…………………………..………………………

Pieczątka i podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Oferenta