Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr **16/7.1/2023**.

…………………………………….. …….…………….. dnia ……………

Nazwa i adres Wykonawcy /pieczątka/

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O NIEPOZOSTAWANIU W STOSUNKU POWIĄZANIA   
Z ZAMAWIAJĄCYM**

Nawiązując do Zapytania Ofertowego dotyczącego postępowania o udzielenie zamówienia na Organizację i realizację kompleksowych usług szkoleniowych z przeprowadzeniem egzaminu potwierdzającego kwalifikacje, ubezpieczeniem NNW dla 5 Uczestników projektu „Bądź aktywny!” dofinansowanego w ramach Działania 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy - projekty konkursowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata

2014-2020

Ja niżej podpisany …………………………………………………………………………………, oświadczam w imieniu …………………………………….……………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

iż nie łączy mnie z Zamawiającym, ani osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy   
w niniejszym postępowaniu, powiązanie polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

2. posiadaniu udziałów lub co najmniej 10 % akcji,

3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

4. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie 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.

.................................................................................

(data i czytelny podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 4 A do Zapytania ofertowego nr **16/7.1/2023**.

…………………………………….. …….…………….. dnia ……………

Nazwa i adres Wykonawcy /pieczątka/

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Nawiązując do Zapytania Ofertowego dotyczącego postępowania o udzielenie zamówienia na Organizację i realizację kompleksowych usług szkoleniowych z przeprowadzeniem egzaminu potwierdzającego kwalifikacje, ubezpieczeniem NNW dla 5 Uczestników projektu „Bądź aktywny!” dofinansowanego w ramach Działania 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy - projekty konkursowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata

2014-2020

Ja/my niżej podpisany/i ……………………………………………………., oświadczam/y, że

- współpracuje/nie współpracuje

z przedstawicielami reżimu rządzącego w Federacji Rosyjskiej lub Republice Białorusi, w szczególności: z przedstawicielami władz tych państw, jak również czołowymi przedsiębiorcami objętymi aktualnymi sankcjami, w tym unijnymi, opublikowanymi w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej („Przedstawiciele Reżimu”) oraz

- zostałem/nie zostałem

wpisany na Listę osób i podmiotów prowadzoną przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji, publikowaną w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa, wobec których stosowane są środki przewidziane ustawą dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego („Lista”).

Ponadto oświadczam/y, że podmiot, który reprezentuję/reprezentujemy ……………………….............

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

- współpracuje/nie współpracuje z Przedstawicielami Reżimu,

- zostałem/nie zostałem wpisany na Listę,

- jest/nie jest podmiotem kontrolowanym przez Przedstawicieli Reżimu,

- prowadzi/nie prowadzi działania biznesowe, przede wszystkim szerokorozumianą dwustronną wymianę handlową z podmiotami kontrolowanymi przez Przedstawicieli Reżimu.

.................................................................................

(data i czytelny podpis Wykonawcy)