**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w ramach zapytania ofertowego w celu wyboru Wykonawcy w zakresie realizacji usługi polegającej na dostawie licencji i wdrożeniu systemu teleinformatycznego w ramach realizacji „Rozwój na rzecz zielonej gospodarki poprzez wsparcie uczniów szkół średnich, ABK oraz podniesienia kompetencji kadry dla WSA w Bielsku-Białej”, finansowanego na podstawie umowy nr FESL.10.25-IZ.01.075A/23-003 w ramach Priorytetu FESL.10.00- Fundusze Europejskie na transformację Działanie 10.25 – Rozwój kształcenia wyższego zgodnie z potrzebami zielonej gospodarki, Program Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Funduszy na rzecz Sprawiedliwej Transformacji, zwanego dalej projektem, zgodnie z wymaganiami określonymi w przedmiotowym Zapytaniu ofertowym Wykonawca:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa wykonawcy,**  **adres,**  **NIP, REGON** |  |
| **Imię i nazwisko osób upoważnionych do kontaktu** |  |
| **Numer telefonu do osoby kontaktowej** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**Oświadczenie Wykonawcy**

**Oświadczam, że nie jestem podmiotem powiązanym z Wyższą Szkołą Administracji w Bielsku-Białej osobowo lub kapitałowo.** Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Wyższą Szkołą Administracji w Bielsku-Białej lub osobami upoważnionymi do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Wyższą Szkołą Administracji w Bielsku-Białej lub osobami wykonującymi w imieniu Wyższą Szkołą Administracji w Bielsku-Białej czynności związane z przygotowywaniem 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez Instytucję Zarządzającą 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.

**.................................., dn. ...................... ......................................................................**

**(miejscowość) podpis(y) osoby/osób uprawnionej**