Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego

**INFORMACJA NA TEMAT ZAKAZU KONFLIKTU INTERESÓW**

**W związku z informacją - w celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienia nie mogą być udzielane podmiotom powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo,**

składając ofertę w postępowaniu na „Świadczenie usługi doradcy zawodowego dla uczestników projektu Klub Integracji Społecznej w Sępólnie Krajeńskim” oświadczam, że Wykonawca:

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

(IMIĘ I NAZWISKO/PEŁNA NAZWA WYKONAWCY, NR NIP)

**- nie jest powiązany/a z Zamawiającym kapitałowo lub osobowo.**

W imieniu Wykonawcy oświadczam o braku istnienia albo braku wpływu powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym na bezstronność postępowania, polegających na:

a) 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,

b) 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,

c) pozostawaniu z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

……………….………….. ………………..……………………………….……

miejscowość i data czytelny podpis osoby upoważnionej