# Załącznik nr 5 do Zapytania Ofertowego nr ZK/05/PNM/2024

|  |
| --- |
|  |
| Pieczęć (jeśli dotyczy)/ imię i nazwisko, adres Wykonawcy |

**Oświadczenie Wykonawcy**

**O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH**

Oświadczam, iż ubiegając się o udzielenie zamówienia (nr sprawy: ZK/05/PNM/2024), nie jestem powiązana/y z Zamawiającym – Stowarzyszeniem Nowe Oblicze Edukacji osobowo lub kapitałowo na podstawie przesłanek związanych z konfliktem interesów w rozumieniu zapisów Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027.

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:

* 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 lub nie został określony przez IZ PO;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* 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 albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z Zamawiającym, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych Zamawiającego;
* pozostaniu z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z  postępowaniem o udzielnie zamówienia.

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*(miejscowość, data)* *(pieczątka i podpis osoby/osób*

*uprawnionej/ych upoważnionej przez*

*Wykonawcę)*