Załącznik Nr 4

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany …………………………………………..…………………….…………………….

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

działając w imieniu i na rzecz

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa Wykonawcy)

**Przystępując do zapytania ofertowego nr 2024/5\_8\_24/ZK/01 w sprawie zamówienia na wykonanie adaptacji pomieszczenia wraz z korytarzem w SP Niezabyszewo na potrzeby stworzenia sali do terapii rewalidacyjnej, korekcyjno-kompensacyjnej i muzykoterapii,**

**oświadczam, że** podmiot który reprezentuję, spełnia wymóg braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym, rozumianych jako 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), 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 związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
* pozostawaniu z wykonawcą 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 *(Pieczęć i podpis Wykonawcy lub upełnomocnionego przedstawiciela)*