DOM-WZP-II.271.40.2024

**Załącznik nr 5 do ZO (składają wszyscy Wykonawcy)**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU ISTNIENIA ALBO BRAKU WPŁYWU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

1. **ZAMAWIAJĄCY**

**Miasto Łódź - Urząd Miasta Łodzi**

**ul. Piotrkowska 104, 90-926 Łódź**

1. **WYKONAWCA**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **NIP Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn **Usługi prowadzenia warsztatów umiejętności społecznych w ramach projektu „Centrum Usług Środowiskowych w Łodzi”, współfinansowanego ze środków regionalnego programu „Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027**

oświadczam/y, co następuje

:

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam/y, że **JESTEM POWIĄZANY / NIE JESTEM POWIĄZANY\*** osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania lub osobami mogącymi wpłynąć na wynik postępowania a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. 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,
2. 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,
3. 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 / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia w imieniu Wykonawcy(ów)**  Oświadczenie winno być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym |