*Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr1 / ŚDS / 2024*

# **OŚWIADCZENIE**

Imię i nazwisko Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres Wykonawcy

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

## Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

nie jestem powiązany/a z Zamawiającym - FIRMA SZKOLENIOWA FORMATRIX MARCIN FILIPOWSKI, ul. Józefa Wolnego 4, 40-857 Katowice, osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumiemy wzajemne powiązania FIRMA SZKOLENIOWA FORMATRIX MARCIN FILIPOWSKI, ul. Józefa Wolnego 4, 40-857 Katowice lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu FIRMA SZKOLENIOWA FORMATRIX MARCIN FILIPOWSKI, ul. Józefa Wolnego 4, 40-857 Katowice lub osobami wykonującymi w imieniu FIRMA SZKOLENIOWA FORMATRIX MARCIN FILIPOWSKI, ul. Józefa Wolnego 4, 40-857 Katowice czynności związane z przygotowaniem 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,
  3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  4. 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.

……………..…………………………………………………………

data i podpis Oferenta