Załącznik Nr 5 do Zapytania ofertowego

Wzór oświadczenia o braku powiązań osobowych

lub kapitałowych z Zamawiającym

**ZAMAWIAJĄCY:**

Miasto Łowicz

Plac Stary Rynek 1

99-400 Łowicz

NIP: 8341882502

w imieniu, którego działa:

Biuro Projektu:

Zakład Ekonomiczno-

Administracyjny w Łowiczu

ul. 3 Maja 4, 99-400 Łowicz

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym** |

* 1. Oświadczam, iż składając ofertę na zadanie pn.;” **Dostawa pomocy dydaktycznych na zajęcia realizowane w ramach projektu pn. „Łowicka dwójka przedszkolem równych szans”** **do Przedszkola Nr 2 „Pod Tęczą” w Łowiczu, ul. Starzyńskiego 5a, 99-400 Łowicz.**

w postępowaniu ofertowym podmiot, który reprezentuję tj.

**…………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………….……………………………………………..…………………………….**

*(nazwa Wykonawcy)*

**nie jest powiązany kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym**

*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 prowadzeniem 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 (o ile niższy próg nie wynika z**przepisów prawa),*
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 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,*
5. *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)* | *……………………………………………*  *(podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)* |