**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego**

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

Miejscowość, data

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

…………………………………………………………..  
Nazwa, adres Wykonawcy

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

**Dotyczy postępowania pn. *„Nabór kadry do świadczenia usług dla Uczestników Projektu „Wsparcie osób niesamodzielnych poprzez realizację usług opiekuńczych i zdrowotnych”- powt.***

Ja/my niżej podpisany/-i ………………………………………………………………………………

Reprezentujący podmiot, którego nazwa wskazana jest w części nagłówkowej oświadczam/-my że nie zachodzą żadne wzajemne powiązania kapitałowe lub osobowe pomiędzy 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 potencjalnym 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.

……………….…………………………………………………..

podpis osoby uprawnionej do reprezentacji

Wykonawcy, pieczęć