**Załącznik nr 4**

**do Zapytania ofertowego ZRPZ.2421.04.2025RF**

**Oświadczenie dotyczące braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

**Wykonawcy z Zamawiającym**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**  **(imię i nazwisko, nazwa podmiotu):** |  |
| **Adres:** |  |

Niniejszym oświadczam/y, w imieniu Wykonawcy, że jako Wykonawca nie jestem/śmy powiązany/ni osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Wiatraczna 1, 78-400 Szczecinek.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem (lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy) a wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) 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,

b) 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,

c) 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 |  | Pieczęć i czytelny podpis Oferenta |