**Załącznik nr 4 - Oświadczenie o braku powiązań**

W związku ze złożeniem oferty na zapytanie ofertowe z dnia 17.12.2025 dotyczące **przeprowadzenia kursów zawodowych rozwijających kompetencje zawodowe wraz z przeprowadzeniem egzaminu wewnętrznego dla uczniów kształcących się w zawodzie technik pojazdów samochodowych w Technikum nr.1 im. Witolda Pileckiego w Ostrowi Mazowieckiej i Technikum im. Stanisława Staszica w Małkini Górnej w ramach projektu „Szkolnictwo zawodowe w powiecie ostrowskim - edukacja przyszłości” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego +, w ramach osi Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 Priorytet 7 Fundusze Europejskie dla nowoczesnej i dostępnej edukacji na Mazowszu, działanie 7.2 Wzmocnienie kompetencji uczniów** oświadczam, że **nie zachodzą** powiązania osobiste ani kapitałowe pomiędzy Fundacją STIWEK, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań, oraz osobami wykonującymi w imieniu Fundacji STIWEK czynności związane z przygotowaniem oraz wyborem oferty, a

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

(wpisać nazwę wykonawcy)

W szczególności:

1. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
2. pozostawanie 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 zamawiającym, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych zamawiającego
3. pozostawaniu z zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

Powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Miejscowość) (Data)

podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy