**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego**

…………………………………….

(dane Wykonawcy)

# OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ

## (DLA WYKONAWCY)

**Dotyczy:** Zapytania ofertowego na dostawę suchego prowiantu do Placówki Wsparcia Dziennego w Desznicy

W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienia publiczne, z wyjątkiem zamówień sektorowych, udzielane przez beneficjenta nie mogą być udzielane podmiotom powiązanym z nim osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego 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 lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
5. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności.

Ja niżej podpisany/a, ………………………. reprezentujący/a:

firmę …………………………………………… oświadczam, że nie jestem powiązany / jestem powiązany[[1]](#footnote-1) osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tj. Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie, ul. Mickiewicza 2, 38-230 Nowy Żmigród.

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

(data, miejscowość) (podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)