



## 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:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) 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;
- e) 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<sup>1</sup> 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)

---

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić