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

W związku ze złożeniem oferty na zapytanie ofertowe z dnia 12.03.2025 roku dotyczące „**Zakupu i dostawy pomocy dydaktycznych i sprzętów do integracji sensorycznej dla Szkoły Podstawowej nr 2 w Osieku”** w ramach projektu pt. „Edukacja na 6 w Gminie Osiek” numer FEMP.06.10-IP.01-0188/24 realizowanego w ramach Priorytetu 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działania 10 Typ A Edukacja włączająca w szkołach i placówkach systemu oświaty prowadzących kształcenie ogólne programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.”, oświadczam, że **nie zachodzą** powiązania osobiste ani kapitałowe pomiędzy firmą Quality Partners s.c.,, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań, oraz osobami wykonującymi w imieniu Quality Partners s.c., czynności związane z przygotowaniem oraz wyborem oferty, a

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

(wpisać nazwę wykonawcy)

W szczególności:

• 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;

• pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa do drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli, albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z Zamawiającym, jego zastępcą

prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych Zamawiającego;

• pozostawanie 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