**Załącznik nr 4**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa (firma) Wykonawcy | Adres Wykonawcy | Nr REGON/NIP |
|  |  |  |

Ja, niżej podpisany(a):

*(imię i nazwisko)*

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na Usługę transportu w ramach projektu pn.: „Dobra Jesień Życia – usługi opiekuńcze na terenie Gminy Bobrowniki”

oświadczam, że **jestem / nie jestem[[1]](#footnote-2)** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

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 nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa   
   w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
5. pozostawaniu z Wykonawcą w stosunku prawnym lub faktycznym mogącym budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności stron tego stosunku.

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)