Załącznik Nr 4 do Zapytania Ofertowego **Nr 1/XI/2025**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**REHABILITACJA AMBULATORYJNA KUDOWA Sp z o.o.**

**ul. Pogodna 16**

**57-350 Kudowa-Zdrój**

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH   
Z ZAMAWIAJĄCYM**

Oświadczam, iż ubiegając się o zamówienie na zadanie pn.

**„Adaptacja/remont budynku na potrzeby utworzenia Dziennego Domu Pobytu (DDP)”**

w ramach projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej,   
w ramach Programu FEDS.09.00- Fundusze Europejskie na rzecz transformacji obszarów górniczych na Dolnym Śląsku, dla Działania: FEDS.09.01-Transformacja Społeczna

**nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo w rozumieniu zapisów Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027 z dnia 18 listopada 2022 r. MFiPR/2021-2027/9(1).**

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiazania pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań   
w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika   
z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

b) pozostawaniu 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 Wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,

c) pozostawaniu z Wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku   
z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *(miejscowość i data)* | *……………………………………………*  *(podpis osób(-y) uprawnionej*  *do składania oświadczenia*  *woli w imieniu wykonawcy)* |