

Załącznik nr 5

Znak sprawy: WIN.ZP.271.6.1.2026.MD

Zamawiający:  
**Gmina Daleszyce**  
**Pl. Staszica 9**  
**26-021 Daleszyce**

**Wykonawca:**

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od  
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)





### **Oświadczenie Wykonawcy**

#### **DOTYCZĄCE BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Opracowanie i wdrożenie Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji w Urzędzie Miasta i Gminy w Daleszycach oraz 6 jednostkach podległych wraz z przeprowadzeniem szkoleń z zakresu cyberbezpieczeństwa dla pracowników i kadry zarządzającej, w ramach projektu pn.: „Cyberbezpieczny Samorząd Gminy Daleszyce”** uprzedzony odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych informacji oświadczam co następuje:

1. Nie jestem powiązany/a kapitałowo a także osobowo z Zamawiającym, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na:
  - a) Uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej;
  - b) Posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji
  - c) Pełnienie funkcji: członka organu zarządzającego lub nadzorczego, prokurenta, pełnomocnik;
  - d) Pozostawienie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
2. Nie pozostaje z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który nie budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności.

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym  
podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym  
lub elektronicznym podpisem osobistym*

 Fundusze Europejskie na Rozwój Cyfrowy	 Rzeczpospolita Polska	Dofinansowane przez Unię Europejską		 CENTRUM PROJEKTÓW POLSKA CYFROWA
..... dnia .....		.....		
(miejscowość)		(podpis)		

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym  
podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym  
lub elektronicznym podpisem osobistym*