*Załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż ubiegając się o zamówienie *pn.* ***Remont przychodni „Panaceum” Praktyka Lekarza Rodzinnego w Karczmiskach***,**nie jestem powiązany[[1]](#footnote-1)** z Zamawiającym: „Panaceum” s. c., Praktyka Lekarza Rodzinnego Renata Goliszek Piotr Pleszyński, ul. Starowiejska 28, 24-310 Karmiska Drugie (NIP: NIP: 7171581823, REGON: 432512004) **osobowo lub kapitałowo** w rozumieniu postanowień Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027, wydanych przez Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej (MFiPR/2021-2027/9(2)), w związku z realizacją przez Zamawiającego projektu: „***Poprawa dostępności do świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej w "PANACEUM" s.c. Praktyka Lekarza Rodzinnego Renata Goliszek Piotr Pleszyński w Karczmiskach***” [nr umowy o dofinansowanie: FELU.07.08-IZ.00-0012/24-00] w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

Powiązania osobowe lub kapitałowe polegają na:

* + 1. 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,
    2. 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,
    3. 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)* |

1. Jeżeli Wykonawca jest powiązany z Zamawiającym kapitałowo lub osobowo w rozumieniu wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków, oświadczenie należy odpowiednio zmodyfikować. [↑](#footnote-ref-1)