

*Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr PR.02.222.4.2 –
Oświadczenie o braku wzajemnych powiązań kapitałowych lub
osobowych Wykonawcy i Zamawiającego*

Wykonawca:

.....

.....

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

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU WZAJEMNYCH POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH
LUB OSOBOWYCH WYKONAWCY I ZAMAWIAJĄCEGO**

Oświadczam/y, iż Wykonawca nie jest podmiotem powiązanym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym tj. Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym tj. Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku, lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego tj. Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku, lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego tj. Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku czynności związane z 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

Podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy

.....

Data złożenia oświadczenia