

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr OR.02.222.1.24 – Oświadczenie o braku wzajemnych powiązań kapitałowych lub osobowych Wykonawcy i Zamawiającego

.....
Dane Wykonawcy / Pieczęć Wykonawcy (o ile posiada)

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

Ja niżej podpisany/a,

.....
reprezentujący/a:.....
oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym,
Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku, Al. Sienkiewicza 20, 76-200 Słupsk.

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:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) 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.

Miejscowość....., dnia.....

.....
*(pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy
lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)*