

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 4  
do Zapytania Ofertowego nr K/U/5/2020

....., dnia .....

.....

.....

.....

(Wykonawca)

### OŚWIADCZENIE

#### o braku powiązań z Zamawiającym w postępowaniu Nr K/U/5/2020

na przeprowadzenie usług pielęgniarskich świadczonych stacjonarnie jak również usług fizjoterapeutycznych w projekcie „CENTRUM DZIENNEJ OPIEKI I PIELEGNACJI CARITAS W WIŚNIÓWCE – usługi opieki medycznej dla osób niepełnosprawnych i seniorów z aglomeracji Kielce (Kielce i Wiśniówka)”

Przystępując do postępowania **prowadzonego w trybie zapytania ofertowego (zgodnie z zasadą konkurencyjności)** ja, niżej podpisany działając w imieniu własnym / reprezentując firmę, której nazwa jest wskazana w nagłówku, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że **nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.**

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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
*Podpis wraz z pieczętką firmy/instytucji*