

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego
nr RO-IP.042.1.2025

Szczytna, dnia

WYKONAWCA:

.....

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH
Z ZAMAWIAJĄCYM**

Przystępując do zapytania ofertowego na:

**usługę „PRZEPROWADZENIE AUDYTU BEZPIECZEŃSTWA KRI/UOKSC DLA URZĘDU MIASTA I GMINY
W SZCZYTNEJ, UL. WOLNOŚCI 42, 57-330 SZCZYTNA”**

oświadczam, że

nie jestem powiązany z Gminą Szczytna ani z osobami ją reprezentującymi osobowo lub kapitałowo w rozumieniu zapisów Wytycznych horyzontalnych w zakresie kwalifikowania wydatków

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez instytucję zarządzającą w wytycznych programowych,
- 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 i data)

.....
(podpis osób(-y) uprawnionej
do składania oświadczenia
woli w imieniu wykonawcy)