**ZAŁĄCZNIK NR 4** do zapytania ofertowego nr PROT.01/02/2023

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

**KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………….…… oświadczam, w imieniu………………………………………………………………………………….........................................................................

………………………………………………………………………………………………........................................................

………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………

*(pełna nazwa i adres Oferenta)*

iż nie łączy mnie z Beneficjentem, ani osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, powiązanie polegające w szczególności na:

* uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji,
* pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub
w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

 ……………………………………………..

  *data i podpis/y Oferenta*