

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr 8.1.1-6/2020

.....
pieczęć Oferenta/dane oferenta (imię, nazwisko, adres)

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ

przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Usługi świadczone przez pielęgniarkę w żłobku** w ramach projektu pn. „**Publiczny Żłobek Samorządowy w Kazimierzy Wielkiej**” realizowanego przez Gminę Kazimierza Wielka/Publiczny Żłobek Samorządowy nr wniosku *RPSW.08.01.01-26-0056/19* realizowanego w ramach „Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020” z poddziałania 8.1.1 Zwiększenie dostępu do opieki nad dziećmi do lat 3 (projekty konkursowe) dla:

- Część 1 Usługi świadczone przez pielęgniarkę w żłobku w wymiarze 966 godzin*
- Część 2 Usługi świadczone przez pielęgniarkę w żłobku w wymiarze 966 godzin*

oświadczam w imieniu

.....
nazwa firmy lub imię i nazwisko

.....
siedziba firmy lub adres zamieszkania

że nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym, tj. Gminą Kazimierza Wielka/Publiczny Żłobek Samorządowy osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującym i w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 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 kuratel

.....
data i podpis Oferenta

* niepotrzebne wykreślić