

Załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego nr ZO/2026/02

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:

ZAMAWIAJĄCY: Stowarzyszenie św. Celestyna, Mikoszków 27, 57-100 Strzelin, NIP: 914-12-75-815

WYKONAWCA:

| | |
|-------------------------|--|
| Nazwa (Firma) Wykonawcy | |
| Adres siedziby: | |
| NIP: | |

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr ZO/2026/02 dotyczące zamówienia pn.: „Zmiany na lepsze” realizowany w ramach programu PFRON „Dostępna przestrzeń publiczna” (Umowa nr PPE/000004/01/D).

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję, nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym (Beneficjentem).

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu 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.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis kwalifikowany / zaufany / osobisty osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Pieczęć Wykonawcy (jeśli dotyczy)