

**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr 4/OF/2016**  
**Oświadczenie o braku powiązań**

**Zapytania ofertowe nr 4/OF/2016**  
**Transport uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy**

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

.....  
(imię i nazwisko oraz adres Oferenta lub pieczęć podmiotu)

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że jako potencjalny wykonawca zamówienia, wynikającego z zapytania ofertowego nr 4/OF/2016 w ramach projektu „Więcej miejsc, więcej rozwiązań” nie jestem powiązany z 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 osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

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

.....  
Data

.....  
Pieczęć Oferenta i podpis