Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego: OP-I.271.3.1.2022

Nazwa i dane adresowe Wykonawcy:

……………………………………………………

……………………………………………………..

NIP:………………………………………………

REGON …………………………………………

**Miasto Międzyrzec Podlaski**

**Ul. Pocztowa 8**

**21-560 Międzyrzec Podlaski**

**Oświadczenie wykonawcy o braku powiązań z Zamawiającym**

Przystępując do postępowania prowadzonego zgodnie z zasadą konkurencyjności, którego przedmiotem jest przeprowadzenie diagnozy cyberbezpieczeństwa w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 Osi Priorytetowej V Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia REACT-EU działania 5.1 Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia dotycząca realizacji projektu grantowego „Cyfrowa Gmina” o numerze POPC.05.01.00-00-0001/21-00.

Ja (My) niżej podpisany(i), reprezentując(y) firmę, której nazwa jest wskazana w formularzu oferty, jako upoważniony(eni) na piśmie lub wpisany(i) w odpowiednich dokumentach rejestrowych, oświadczam(y), że:

**nie występują pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą powiązania kapitałowe lub osobowe\*.**

\*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:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej

b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,

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.

Podpisy :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię osoby ( osób)upoważnionej/nych do podpisywania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby( osób) upoważnionej/nych do podpisywania niniejszej ofert w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowość i data |
|  |  |  |