**Załącznik nr 4 – Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

………………………………

Miejscowość i data

Ja/my, niżej podpisany/i

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

( Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

działając w imieniu i na rzecz:

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

(dane Wykonawcy - pełna nazwa i adres firmy)

Oświadczam/y, że jako Oferent składający ofertę w postępowaniu organizowanym przez firmę

Labo Clinic Sp. z o. o. Sp. k. w ramach realizacji projektu pt. „Platforma Wirtualnej Nawigacji” **nie jestem/śmy powiązany/i osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.**

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

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

b) posiadaniu co najmniej 5% 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.

…………………………………………………………………………………..

(pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)