

.....
(nazwa Wykonawcy)

.....
(NIP / REGON Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego (znak sprawy: **OPS.271.03.2026**) na świadczenie usług **Asystenta Osoby Starszej** w ramach grantu w projekcie grantowym „Innowacje w samorządzie” na potrzeby Ośrodka Pomocy Społecznej w Pobiedziskach, ja/my niżej podpisany/i:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (pełna nazwa/firma oraz adres siedziby):

.....
.....
.....

OŚWIADCZAM/Y, ŻE

Wykonawca, którego reprezentuję, nie jest powiązany kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym – Gminą Pobiedziska / Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Pobiedziskach lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego, bądź osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,
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,
5. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności osób zaangażowanych w wybór wykonawcy.