*Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego*

*ADP.2302.10.2023*

*………………………………………………..                                                                        
Nazwa Wykonawcy*

*………………………………………………  
Adres siedziby*

**OŚWIADCZENIE  O BRAKU POWIĄZAŃ**

Oświadczam, że  nie mam powiązań kapitałowych lub osobowych rozumianych jako wzajemne powiązania  między  Zamawiającym – Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach -  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, polegającymi 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 lub nie został określony przez IZ PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. 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.

…………………………………….., dnia ………………………2023 r.

……………………………………………..

*Czytelny podpis  osoby upoważnionej  
                                                                                             do reprezentowania Wykonawcy)*