**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego znak: ZO/ICK/2/2022**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA** |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego zgodnie zasadą konkurencyjności na przeprowadzenieszkoleń kadry ICK w ramach projektu „Cyfromaniaki - Cyfryzacja Iławskiego Centrum Kultury”

**Postępowanie znak: ZO/ICK/2/2022**

działając w imieniu Wykonawcy\*:

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

działając w imieniu Wykonawcy\*:

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

1. oświadczam(y), że nie jestem(śmy) z Zamawiającym powiązany(i) osobowo lub kapitałowo tzn.: nie jestem(śmy) z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, powiązany(i) poprzez:
   1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
   2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
   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.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art.233kk oraz 305 kk.

***\* w przypadku ofert wspólnych (konsorcjum lub spółki cywilnej) bezwzględnie przedmiotowe oświadczenie w swoim imieniu składa każdy z Wykonawców.***

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

(podpis(y) osób uprawnionych (data)  
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)