*Załącznik nr 5 do ogłoszenia*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym**

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

(Nazwa i adres Wykonawcy)

Oświadcza, że w dniu złożenia oferty na Zapytanie ofertowe nr PCPR.IV.0121-3.1.11.3.2021 na realizację usługi: **Warsztaty pn. „E-obywatel” w zakresie przeciwdziałania wykluczeniu cyfrowemu osób z niepełnosprawnością,** w ramach projektu „Aktywna Integracja w Powiecie Nowosolskim – edycja II” nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Nowej Soli.

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 oferenta a oferentem, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu 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.

…………………………....., data ………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy lub

osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy\*

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis.)**