*Załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego*

**Oświadczenie o braku powiązań**

Wykonawca/pieczątka: ……………

data………………………………….

NIP …………………………………

REGON ……………………………

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie „**Zakup i dostawa stacjonarnego i mobilnego systemu video do transmisji online, rejestracji i prezentacji podcastów wraz z montażem i szkoleniami z zakresu jego funkcjonowania w celu wyposażenia Miejskiego Domu Kultury w Kolbuszowej w narzędzia i kompetencje służące wykorzystaniu rzeczywistości cyfrowej w jego działalności statutowej**” realizowanego w ramach projektu w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 III Osi Programu – Zwiększenie stopnia oraz poprawa umiejętności korzystania z Internetu, w tym z e-usług publicznych w szczególności realizuje cel stworzenie trwałych mechanizmów podnoszenia kompetencji cyfrowych na poziomie lokalnym. 3.2 „Innowacyjne rozwiązania na rzecz aktywizacji cyfrowej” dotycząca realizacji projektu systemowego pn. Konwersja cyfrowa domów kultury. Zadanie pt. „**Cyfrowa zmiana w realnym funkcjonowaniu Miejskiego Domu Kultury w Kolbuszowej**”,

Oświadczam(y), że nie jestem(eśmy) powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. 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 przeprowadzaniem 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,

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.

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

*data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*