**Załącznik nr 4 – Oświadczenie o braku**

**powiązań kapitałowych lub osobowych**

**pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym**

……………………………..…………………………….

*(miejscowość, data)*

**OŚWIADCZENIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA WYKONAWCY** | **ADRES** |
|  |  |

Niniejszym, nawiązując do zapytania ofertowego na świadczenie usługi pobierania próbek na obecność koronawirusa (SARS-CoV-2) w punkcie kontenerowym znajdującym się na terenie Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego (UMWD) - ul. Wybrzeże Słowackiego 12-14 we Wrocławiu, nr sprawy ………………………….. ja, niżej podpisany:……………………………………………………………………………………………………………,

(imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

działając w imieniu i na rzecz:…………………………………………………………………………………

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

(dane Wykonawcy – pełna nazwa i adres firmy)

**oświadczam, że:**

Wykonawca nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tzn. nie występują żadne powiązania kapitałowe lub osobowe w rozumieniu wzajemnych powiązań 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:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika
* 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.

………………………….………………………………

*(Pieczęć firmowa i podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*