**Załącznik nr 4 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

dot. postępowania o udzielenie zamówienia na dostawę  
i montaż mebli indywidualnych na potrzeby funkcjonowania Akceleratora Biznesowego KSSENON  
w Żorach, ul Rozwojowa 2

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy to jest:

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

**Adres Wykonawcy**: ………………………………………………………..

**KRS**: ………………………………………………………..

**NIP**: ………………………………………………………..

**REGON**: ………………………………………………………..

oświadczam,

**że zarówno ja, jak i Wykonawca nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.**

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…………………………………….

podpis osoby upoważnionej/

osób upoważnionych