Załącznik nr 7 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr AG.26.2.10.2020 „Zakup i dostawa sprzętu komputerowego oraz audiowizualnego w ramach projektu pn. Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19”

**Zamawiający:**

**Gmina Tarnobrzeg - Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie**

**Ul. Kopernika 3**

**39-400 Tarnobrzeg**

**Wykonawca:**

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

 *( nazwa wykonawcy )*

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

 *( siedziba wykonawcy )*

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

*nr telefonu, Faks, adres e-mail*

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

W związku z postępowaniem pn. **„**Zakup i dostawa sprzętu komputerowego oraz audiowizualnego w ramach projektu pn. Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19” **w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój lata 2014-2020 - Działanie 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym, PI 9iv: Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego,** niniejszym oświadczam, że nie jestem 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:

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, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*