**Załącznik Nr 4 do Zapytania Ofertowego**

**z dn. 28 października 2025 r.**

**INFORMACJA NA TEMAT ZAKAZU KONFLIKTU INTERESÓW**

**W związku z informacją - w celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienia nie mogą być udzielane podmiotom powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo,** składając ofertę w postępowaniu z dn. 28 października 2025 r., oświadczam, że Wykonawca:

*........................................................................................................................................*

*(imię i nazwisko/pełna nazwa Wykonawcy, NIP)*

z siedzibą w/zamieszkały w\*

*…….…............................................................................................................................*

*(adres zamieszkania/adres siedziby)*

*…....................................................................................................................................*

*(nr telefonu, fax, adres poczty elektronicznej)*

- **nie jest powiązany z Zamawiającym kapitałowo lub osobowo**.

W imieniu Wykonawcy oświadczam o braku istnienia albo braku wpływu powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym na bezstronność postępowania, polegających na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
   1. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z Wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
   2. pozostawaniu z Wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

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

*(miejscowość i data) (czytelny podpis osoby upoważnionej)*