***Załącznik nr 4***

***do zapytania ofertowego –***

***Oświadczenie o braku powiązań***

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

*nazwa (firma) Wykonawcy*

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

*siedziba, adres Wykonawcy*

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

*NIP /REGON Wykonawcy*

**Zamawiający:**

Pomorska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.

ul. Obrońców Wybrzeża 3

76-200 Słupsk

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM**

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym na: zakup i dostawa ręcznego laserowego skanera 3D wraz osprzętem i oprogramowaniem

oświadczam(my), że jako podmiot składający Ofertę, nie jestem z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, powiązany osobowo i kapitałowo poprzez:

1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadanie co najmniej 10 % udziałów lub akcji(o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
2. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli, albo pozostawanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia,
3. pozostawanie 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.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, w tym odpowiedzialności wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, dotyczącej przedłożenia podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu, potwierdzam powyższe własnoręcznym podpisem.

........................................., dnia ............................ ..............................................................................

*(Miejscowość) (Data) Podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*