Znak sprawy: ORG.24.2.43.2025.KK

Załącznik nr 4 do Zaproszenia do składania ofert - Oświadczenie Wykonawcy

**Zamawiający:**

**Lubelska Agencja Wspierania Przedsiębiorczości   
w Lublinie**

**ul. Wojciechowska 9a**

**20-704 Lublin**

(pełna nazwa/firma, adres,

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

### **OŚWIADCZENIE**

**o braku powiązań osobowych lub kapitałowych pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na organizację obsługi szkolenia wyjazdowego „Przeciwdziałanie oraz zapobieganie konfliktom interesów” dla pracowników Lubelskiej Agencji Wspierania Przedsiębiorczości w Lublinie** (znak sprawy: ORG.24.2.43.2025.KK), prowadzonego przez Lubelską Agencję Wspierania Przedsiębiorczości w Lublinie, oświadczam co następuje:

Oświadczam/-my, że Wykonawca nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania 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:

1. uczestniczeniu w spółce jak wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji: członka organu zarządzającego lub nadzorczego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcę

Oświadczam, że podane informacje w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcę