*Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego*

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Kudowa-Zdrój

Ul. Zdrojowa 24

57-350 Kudowa-Zdrój

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

**OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM**

Nazwa zamówienia:

**„Zaprojektowanie, utworzenie i świadczenie dostępnej cyfrowo usługi chmurowej w postaci serwisu www oraz strony BIP dla Urzędu Miasta w Kudowie-Zdroju w ramach zadania „Dostępny samorząd – granty”- Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) 2014-2020, Działanie 2.18 Wysokiej jakości usługi administracyjne”**

**Oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.**

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 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 i data) (podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczenia

woli w imieniu wykonawcy)