*Załącznik nr 4 do zapytania*

**Zamawiający:**

**Gmina Raków**

**ul. Ogrodowa 1**

**26-035 Raków**

**Wykonawca:**

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby Zapytania ofertowego do składania ofert dotyczącego wyboru Wykonawcy na dostawę środków czystości do pięciu PWD z terenu Gminy Raków realizowanych w ramach **projektu pn. „Placówki Wsparcia Dziennego na terenie Gminy Raków”, dofinansowanego w ramach programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027***”,* oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie jestem powiązany/a 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 wykonującym w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* 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 kuratel.
1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, na czas trwania tych okoliczności.

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

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji oferenta/podpis oferenta)