**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa:...............................................................................................................................

Siedziba: ............................................................................................................................

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

o braku podstaw do wykluczenia z postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na prace konserwatorsko-restauratorskie w ramach zadania pn. „**Renowacja i rekonstrukcja stolarki okien i drzwi wraz z niszami w kościele parafialnym w Otyniu” dofinansowane z Rządowego Programu Odbudowy Zabytków**

(Nr referencyjny: 1/2025)

Oświadczam, że:

1. Nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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 a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
2. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
3. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
4. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta bądź pełnomocnika,
5. 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.
6. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanki zawartej w Rozdziale VI pkt. 3 ppkt. 1c) zapytania ofertowego.
7. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 r., poz. 835).

……..................................., dnia ………….2025r. ...................................................................

miejscowość Podpisy osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy