Znak sprawy: CAZ.551.1.2025.MKw

Nazwa przedmiotu zamówienia: przeprowadzenie szkolenia grupowego **„Asystent do spraw księgowości”**

**ZAMAWIAJĄCY**

Powiatowy Urząd Pracy

w Radzyniu Podlaskim

Ul. Chomiczewskiego 10

21-300 Radzyń Podlaski

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

Ja, niżej podpisany(a):

……………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu:

……………………………………………………………………………………………………………

(nazwa Wykonawcy)

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

W celu uniknięcia konfliktu interesów, zamówienie będące przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego nie może być udzielone podmiotom powiązanym 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 przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IŻ w wytycznych programowych),
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

**…………………………………… ……………………………………………………..**

Miejscowość i data Podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy/ Instytucji szkoleniowej