**Załącznik nr 4. Oświadczenie dotyczące powiązań kapitałowych i osobowych**

**Wykonawca/pieczątka:** …………………, dn.……………………….

…………………………………………………

………………………………………………….

**Oświadczenie o braku powiązań**

**osobowych i kapitałowych**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe **nr MSODI/FPE/U2/2 z dnia 26.04.2021 r**.,którego przedmiotem jest zakup, montaż i obsługa:

**- hardware systemu SCADA wraz z dostępem do baz danych systemu SCADA dla 4 obiektów, na których będzie testowana usługa zgodnie ze specyfikacją z załącznika nr.1**

niezbędnego do realizacji Projektu Grantobiorcy pn. „Wprowadzenie nowych usług o charakterze proinnowacyjnym dla przedsiębiorców Mazowsza, dzięki partnerskiej współpracy Centrum Innowacji FPE”, realizowanego w ramach projektu współfinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 nr RPMA.03.01.02-14-b657/18, pn.: „Modelowanie Systemu Ofert Dla Innowacji”, Oś Priorytetowa III Rozwój potencjału innowacyjnego i przedsiębiorczości, Działanie 3.1 Poprawa rozwoju MŚP na Mazowszu Poddziałanie 3.1.2 Rozwój MŚP przez konsorcjum złożone z podmiotów: FPE (lider) oraz CPR i ZAE,

Oświadczam(y), że nie jestem(śmy) powiązany(i) z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Grantobiorcem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Grantobiorcy lub osobami wykonującymi w imieniu Grantobiorcy czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru dostawcy, a dostawcą, 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 instytucję będącą stroną Umowy o powierzenie grantu,
	3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, 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 w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Data i podpis: ………………………………………..

*(data, podpis i pieczęć Oferenta)*