**Załącznik nr 7 do Zapytania ofertowego**

**SAO.271.3.2.2023**

......................................................

Wykonawca

**OŚWIADCZENIE**

**W nawiązaniu do zapytania ofertowego pn. „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Białogardzie, w miejscu ich zamieszkania obejmujących teren miasta Białogard w roku 2024.”*,*** oświadczam, że ubiegając się o udzielenie zamówienia w ramach niniejszego postępowania, nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta 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,
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.

……………………………..………

miejscowość i data

......................................................

podpis osoby uprawnionej