**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

**na zakup wraz z dostawą**

**aparatu telefonicznego z możliwością robienia zdjęć**

**dla Biura ZIT Aglomeracji Konińskiej**

………………………………………..

 (Miejscowość, data)

……………….………….………………………………

(Nazwa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW**

Ja niżej podpisany(a) (imię i nazwisko)

………..…………………………………………………………...............................................................................

……………………………………………………………………………………………………….. reprezentujący(a) firmę/ jednostkę (pełna nazwa firmy/ jednostki, adres)

.…………………………………………………………………………………………...…………………………………………………

……………….……………………………………………….. oświadczam, w nawiązaniu do składanej oferty,
że wymieniona firma/ jednostka i/lub osoby uprawnione do jej reprezentowania nie są powiązane z ogłaszającym postępowanie. Oświadczam również, że bezzwłocznie poinformuję zamawiającego o wszelkich okolicznościach stanowiących konflikt interesów lub mogących spowodować jego powstanie.

………………………………………………..………………

(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)