

.....  
(miejsowość, data)

**DANE WYKONAWCY**

Nazwa / Imię i nazwisko / wykonawcy: .....

Adres wykonawcy: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Osoba do kontaktu: .....

**Oświadczenie Wykonawcy**

Oświadczam, iż ubiegając się o udzielenie zamówienia (nr sprawy: **ZS.400.P1.19.2019.LW**) nie jestem powiązany/a z Zamawiającym Siecią Badawczą ŁUKASIEWICZ – Instytutem Technologii Eksploatacji, osobowo lub kapitałowo w rozumieniu zapisów *Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z dnia 23.08.2017 r.*

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:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

.....  
*Imię i nazwisko,  
podpis wykonawcy lub upoważnionego  
przedstawiciela wykonawcy*