Projekt **„Centrum Badawczo - Rozwojowe Struktur Kompozytowych”** współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego, lata 2014-2020,**

**działanie 1.3 Infrastruktura badawczo-rozwojowa w przedsiębiorstwach**

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

Nazwa i adres Wykonawcy **Załącznik nr 6 do SWZ**

(pieczątka)

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

Oświadczam/y, że nie zachodzą przesłanki w zakresie powiązania osobowego   
lub kapitałowego z Zamawiającym tj. 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 (Oferentem), 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 takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy,   
w szczególności pozostawanie 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.

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

Miejscowość, data Podpis osoby uprawnionej do

reprezentowania Wykonawcy