

DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Nazwa i adres Wykonawcy

(pełna nazwa/firma, adres):

.....
.....

tel. fax

e-mail

NIP, REGON

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy
składane na podstawie zapytania ofertowego
nr postępowania ZP/6/10/12/2019,**

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa sprzętu komputerowego oraz akcesoriów przeznaczonych do badań naukowych w Centrum Fizyki Teoretycznej PAN” oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w: Rozdziale IV pkt. 6 Zaproszenia do składania ofert.

..... dnia..... r.
(miejscowość)

.....
(podpis)

.....
dnia, r.

(pieczęć Wykonawcy)

Nr postępowania: **ZP/6/10/12/2019**,

Dotyczy: „Dostawa sprzętu komputerowego oraz akcesoriów przeznaczonych do badań naukowych w Centrum Fizyki Teoretycznej PAN”

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jako Wykonawca nie jestem / jestem* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:

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:

(rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis i pieczęć upoważnionego Przedstawiciela Wykonawcy)