Nr sprawy: 2020/0005/N ***Załącznik nr 5 do Zapytania Ofertowego***

**WYKONAWCA/PODWYKONAWCA\***

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej/Podwykonawcy:

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

Adres\*: ............................................................................................................

NIP\*: …………………………………................…………………..………………

E-mail\* na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję ..................................................

*\*w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy*

**INFORMACJA O BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na:

***Opracowanie dokumentacji projektowej stanowiska do badania odporności urządzeń techniki morskiej na zaburzenia przewodzone niskiej częstotliwości oraz stanowiska do badania odporności urządzeń techniki morskiej na wahania parametrów energii zasilającej na jednostkach pływających z jednoczesnymi zmianami napięcia i częstotliwości wraz z dostawą, montażem, uruchomieniem tych stanowisk i pełnieniem nadzoru autorskiego, na rzecz projektu „Polska Sieć Laboratoriów EMC (EMC-LabNet)”***

Oświadczam(y), że wobec nas nie zachodzi przesłanka wykluczenia z niniejszego postępowania, co oznacza, że brak jest powiązań kapitałowych lub osobowych   
z Zamawiającym\*.

*\*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 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 ................................. dnia ..................................... 2020 r.*

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

*(podpis osoby (osób)uprawnionej(nych) do reprezentowania Wykonawcy/Podwykonawcy)*