Załącznik nr 1

pieczęć Dostawcy

Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym

*(złożone przez kierownika Dostawcy)*

dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty odpowiadającej na Zapytanie ofertowe nr FCH 005/2017 z dnia 05.01.2018 r. na dostawę stacjonarnego defektoskopu do badań magnetyczno-proszkowych w ramach projektu pt.: „Uruchomienie produkcji nowej generacji wielkogabarytowych elementów złącznych dla przemysłu motoryzacyjnego do zastosowania w pojazdach specjalnych”, którego dofinansowanie realizuje Zamawiający w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 - 2020

Imię (imiona) ....................................................................................................

Nazwisko ....................................................................................................

Stanowisko ………………………………………………………………………….

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych informacji oświadczam, że:

1. Dostawca, firma ……………………………………………………………………………………………………………….…………., nie jest powiązana osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tzn. nie występują żadne powiązania kapitałowe lub osobowe w rozumieniu wzajemnych powiązań 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 Dostawcy, a Dostawcą, 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.

........................................................ dnia .. .. …. r.

*(miejscowość)*

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

*(podpis)*