Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

………………... , …....

miejscowość , data

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**Wykonawca:**

Nazwa: ...............................................................................................................................

Adres: .................................................................................................................................

Tel.: ....................................................................................................................................

Fax.: ...................................................................................................................................

E-mail.: ..............................................................................................................................

NIP: ...................................................................................................................................

REGON: ............................................................................................................................

Osoba do kontakt: .............................................................................................................

Oświadczamy, że nie jesteśmy powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym, gdzie za powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym a Wykonawcą, polegające na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu udziałów lub co najmniej 5% akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawania w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Wykonawcy, w szczególności pozostawania 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.

data: ………………….

miejscowość: …………………..

podpis osoby/ osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy:…………………………………