**Załącznik Nr 5 do Zapytania ofertowego**

Wzór oświadczenia o braku powiązań

Nazwa zadania: „Rozwój i dywersyfikacja produkcji w Konińskiej Wytwórni Prefabrykatów „KON-BET” Sp. z o.o. poprzez wdrożenie nowych rozwiązań technologicznych”

(znak postępowania: ZP.01/2024)

**Dane dotyczące Wykonawcy/ów:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Dane adresowe** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

*Jeśli niniejsza oferta składana jest wspólnie przez dwóch lub więcej Wykonawców, należy podać nazwy i adresy wszystkich tych Wykonawców.*

**Oświadczenia wykonawcy o braku powiązań**

Na potrzeby postępowania pn. „Rozwój i dywersyfikacja produkcji w Konińskiej Wytwórni Prefabrykatów „KON-BET” Sp. z o.o. poprzez wdrożenie nowych rozwiązań technologicznych”

**Oświadczam** jako Wykonawca składający ofertę w prowadzonym postępowaniu, że **nie jestem powiązany(a)** osobowo lub kapitałowo (w rozumieniu *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020* z 21 grudnia 2020 r.) z osobami uczestniczącymi w ocenie i wyborze ofert.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
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 i data)* (*podpis)*