**Nr sprawy: 2/WTW/2023** Załącznik nr 5 do SWZ

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

*NIP: ......................................................*

*Tel/fax* ..................................................

*adres e-mail Wykonawcy ………………………………….*

*reprezentowany przez:*

*…………………………………………………………*

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a)

…………………………………………………………………….....................................................................……

(imię i nazwisko)

w postępowaniu na zasadach przewidzianych w artykule 8.15 ust. 2 Regulacji w sprawie wdrażania Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG) na lata 2014-2021 oraz Regulacji w sprawie wdrażania Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2014-2021 na zamówienia o wartości równej lub przewyższającej progi Unii Europejskiej, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

***Dostawa, montaż, uruchomienie, szkolenie i przystosowanie do eksploatacji Suwnicy,***

***na potrzeby projektu pn. „Zwiększenie konkurencyjności firmy WTW, poprzez wdrożenie na rynek nowych turbin Kaplana na wysokie spiętrzenia” realizowanego w ramach poddziałania 19.1.2 Innowacje w obszarze wód śródlądowych lub morskich – Blue growth, działania 19.1 Nowe Produkty i Inwestycje, osi priorytetowej 19 Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2014-2021.***

w celu uniknięcia konfliktu interesów

**Oświadczam, że nie posiadam 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 przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez Operatora Programu,

c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie 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.

…………………………….. ………………………………….…………………………………………..….

/miejscowość, data/ /podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/