***Załącznik nr 6 do Zapytania ofertowego nr Z/03/09/2017***

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

 *(pieczęć wykonawcy)*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Składając ofertę w postępowaniu pn. „Przeprowadzenie badań klinicznych urządzenia diagnostycznego MULTISENSOR stosowanego w diagnostyce infekcji górnych dróg oddechowych” nr Z/03/09/2017 oświadczam/y, że **jestem/nie jestem** (niewłaściwe przekreślić) powiązany osobowo lub kapitałowo 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez Instytucję Zarządzającą w wytycznych programowych;
	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.

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

 *podpisy osób uprawnionych*

 *data do reprezentowania wykonawcy*