Nr sprawy: 2021/0310-2/N**Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego**

**WYKONAWCA/PODWYKONAWCA\***

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej/Podwykonawcy:

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

Adres\*: .................................................................................................................................................................................................................

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

E-mail\* na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję ..............................................................................

*\*w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy*

**INFORMACJA O BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na:

**„Dostawę kart pomiarowych i modułu pomiarowego dla układu akwizycji danych i zobrazowania w czasie rzeczywistym prowadzonych badań na stanowisku zewnętrznym, na rzecz projektu „Polska Sieć Laboratoriów EMC ‘’(EMC-LabNet)”**Oświadczam(y), że wobec nas nie zachodzi przesłanka wykluczenia z niniejszego postępowania, co oznacza, że brak jest 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 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,*
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 ................................. dnia ..................................... 2021 r.*

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

*(podpis osoby (osób)uprawnionej(nych) do reprezentowania Wykonawcy/Podwykonawcy)*