



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



..... 2019 r.

Pieczęć Oferenta

OŚWIADCZENIE

Nazwa, adres, NIP Wykonawcy:

.....
.....

Tel., Fax, E-mail.....

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące dostawy pakietu oprogramowania GIS, w związku z realizacją projektu współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój, konkursu Narodowego Centrum Badań i Rozwoju: Działanie 4.1. Badania naukowe i prace rozwojowe, Poddziałania 4.1.4. Projekty aplikacyjne, pn. *Automatyczny system monitorowania wpływów wysokoenergetycznych wstrząsów parasejsmicznych na powierzchnię terenu z wykorzystaniem obserwacji satelitarnych GNSS/PSInSAR oraz pomiarów sejsmicznych*,

Niniejszym oświadczam, że nie jestem powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym lub pozostałymi beneficjentami projektu (KGHM Cuprum Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością - Centrum Badawczo - Rozwojowe, KRS 0000100797; Uniwersytet Warmińsko – Mazurski, NIP: 739-30-33-097). Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem 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 IZ w wytycznych programowych,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) 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.

..... 2019 r.

.....

(data, miejscowość)

.....

*(imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego
przedstawiciela Oferenta)*