



....., 2021 r.

Pieczęć Oferenta

Załącznik nr 3

do zapytania ofertowego nr 01/IPMOS/2021 na dostawę 2 sztuk precyzyjnych odbiorników GNSS z antenami

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ

Nazwa, adres, NIP Wykonawcy:

.....
.....

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

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące dostawy 2 sztuk precyzyjnych odbiorników GNSS z antenami 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 1.1: Projekty B+R przedsiębiorstw, poddziałanie 1.1.1: Badania przemysłowe i prace rozwojowe realizowane przez przedsiębiorstwa, pn. „Innowacyjny system precyzyjnego monitoringu oparty o integrację niskokosztowych sensorów GNSS oraz IMU MEMS”,

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 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 Instytucję Zarządzającą Programem Operacyjnym,
- 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.

....., 2021

(miejscowość, data)

.....

(imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego
przedstawiciela Oferenta)