**Załącznik nr 4 do Formularza Oferty - Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych**

……………………………………  
(miejscowość, data)

**Wykonawca**  
………………………………………..  
………………………………………..  
………………………………………..  
………………………………………..  
(nazwa, adres, NIP, telefon, e-mail)

**Zamawiający**  
Politechnika Poznańska  
pl. Marii Skłodowskiej-Curie 5  
60-965 Poznań, Polska

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na przeprowadzenie szkoleń z zakresu diagnostyki maszyn i pojazdów w oparciu o pomiary drgań i hałasu dla studentów Politechniki Poznańskiej, niezbędnych dla realizacji projektu „Podniesienie kompetencji członków Koła Naukowego Inżynierów Transportu Publicznego w zakresie budowy pojazdów szynowych i w zawodach Railway Challenge”, w imieniu Wykonawcy oświadczam, że pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy nie zachodzą wzajemne powiązania, polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa, lub z przepisów dotyczących zasad realizacji projektu objętego Zapytaniem Ofertowym,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* 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,
* lub jakiekolwiek inne powiązania mogące skutkować powstaniem konfliktu interesów przy udzieleniu zamówienia.
* Oświadczam, że jestem świadomy, że w przypadku ujawnienia się powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym zamówienie nie może być Wykonawcy udzielone.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………..……….. (miejscowość, data) | …………………………………………………………………….….. (podpis osoby/(-ób) uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy) |