***Załącznik nr 6 do IWZ***

***Wykonawca:***

***Zamawiający:***

*Państwowa Wyższa Szkoła Informatyki i Przedsiębiorczości w Łomży*

 *ul. Akademicka 14*

*18-400 Łomża*

Dotyczy postępowania na świadczenie usług społecznych pn.:

**„Przeprowadzenie szkoleń dla pracowników PWSIiP w Łomży oraz** **świadczenie usług konsultingowych z zakresu podnoszenia potencjału naukowego Uczelni”**

**Nr sprawy: KZp.272.15.2020.KPKIII**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

Oświadczam, iż nie jestem/ jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i 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;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…………….……………………….. …………….………………………………….

miejscowość, data czytelny podpis osób uprawnionych

 do reprezentowania wykonawcy