*OAK.KCB.2621/163/17*

*Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego-*

*Oświadczenie Wykonawcy*

**Zamawiający:**

**Lubelska Agencja Wspierania Przedsiębiorczości w Lublinie**

**Ul. Wojciechowska 9a**

**20-704 Lublin**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

### **OŚWIADCZENIE**

**o braku powiązań osobowych lub kapitałowych pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usługi kompleksowego utrzymania czystości w pomieszczeniach zajmowanych przez Lubelską Agencję Wspierania Przedsiębiorczości w Lublinie (OAK.KCB.2621/163/17), prowadzonego przez Lubelską Agencję Wspierania Przedsiębiorczości w Lublinie, oświadczam, co następuje:

Oświadczam/-my, że Wykonawca nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo 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 przygotowaniem i 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.*

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcę

Oświadczam, że podane informacje w powyższym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcę