……………………dn.

Firma, adres, miejscowość, kod pocztowy

NIP, REGON

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR 6/H/II+/2018**

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

**W związku z zapytaniem ofertowym dotyczącym zakupu usługi organizacji wyjazdu służbowego na konferencję „Time and Knowledge: Dynamic perspectives on technology transfer” w dniach 17-19.10.2018 r. ,**

w ramach działalności brokerskiej realizowanej w ramach projektu „Inkubator Innowacyjności+” (*realizowanego przez konsorcjum MAREMED, Centrum Transferu Technologii Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie – Lider oraz Centrum Innowacji Akademii Morskiej w Szczecinie Sp. z o.o. (CIAM)- Partner),* mającej na celu inicjowanie oraz wzmacnianie współpracy między środowiskiem naukowym a otoczeniem gospodarczym, w tym poszukiwanie podmiotów zainteresowanych wdrożeniem wyników badań naukowych i prac rozwojowych, przez promocję oferty technologicznej .  
Projekt „Inkubator Innowacyjności +” realizowany jest w ramach projektu pozakonkursowego *Wsparcie zarządzania badaniami naukowymi i komercjalizacją wyników prac B+R w jednostkach naukowych i przedsiębiorstwach* w ramach działania 4.4. Zwiększanie potencjału kadrowego sektora B+R Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego,

niniejszym potwierdzam, iż na dzień

składania oferty, aktualne było poniższe oświadczenie:

**Nr postępowania: 6/H/II+/2018**

 Oświadczam(y), że nie jestem(eśmy) powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

  ………………………………………………………………………

data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy