**Załącznik nr 4** Nazwa i adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Składając ofertę w odpowiedzi na **zapytanie ofertowe nr 02/2020** z Zakładu Badawczo-Wdrożeniowego Ośrodka Salmonella IMMUNOLAB Sp. z o.o. z dnia 07.07.2020r., dotyczącej projektu pt. „Opracowanie w celu wdrożenia na rynek na terenie RP, nowej na skalę światową szczepionki zapobiegającej zakażeniom broilerów kur bakteriami Campylobacter jejuni, jako głównego źródła zachorowalności ludzi na Kampylobakteriozy”w ramach Działania 1.1.1

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………..……………………………………

oświadczam, że ………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….…………………………………………………………. (nazwa oferenta/imię i nazwisko) nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe 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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…………..…………….………… …………..…………….…………

 (miejscowość, data) podpis Oferenta