**I0DP0000.272.2.2020.EPOS**  Załącznik nr 3 do ZO

Nazwa Wykonawcy / Imię i nazwisko Wykonawcy: ……………………………………..

Adres Wykonawcy: ……………………………………..

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w ramach zapytania ofertowego dotyczącego **integracji obserwacji nawigacyjnych i radarowych oraz budowy modelu matematycznego szacowania i wykrywania deformacji na obszarach eksploatacji górniczej w ramach zadania nr 5 projektu "EPOS – System Obserwacji Płyty Europejskiej” (umowa nr POIR.04.02.00-14-A003/16-00)**,

Wykonawca oświadcza, iż**:**

1. Nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym. Poprzez 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:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez Instytucję Zarządzającą PO,

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

d) 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.

.................................., dn. ......................

(miejscowość) ...................................................................... podpis(y) osoby/osób upoważnionych

do reprezentacji Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\*:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ………………………………………………………………………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

.................................., dn. ......................

(miejscowość) ...................................................................... podpis(y) osoby/osób upoważnionych

do reprezentacji Wykonawcy

*\*wypełnić jeżeli dotyczy, tj. tylko w sytuacji, gdy wykonawca korzysta z zasobów podmiotów trzecich*