*Załącznik nr 6*

**Zamawiający:**

Powiat Pleszewski

ul. Poznańska 79, 63-300 Pleszew

**Wykonawca** ............................................................................................

 pełna nazwa / firma

 ............................................................................................
 *adres*

NIP: …………………………………………………..

REGON: ……………………………………………………
reprezentowany przez:

…………………………………………………… *imię, nazwisko*

…………………………………………............

*stanowisko / podstawa do reprezentacji*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O NIEPOZOSTAWANIU W STOSUNKU POWIĄZANIA Z ZAMAWIAJĄCYM**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty nr NR.272.6.2023 dla zadania pn. „Zakup sprzętowych zapór sieciowych wraz z licencjami na potrzeby Starostwa Powiatowego w Pleszewie, w ramach konkursu „Cyfrowy Powiat” ” realizowanego z grantu w ramach *konkursu „Cyfrowy Powiat” Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej V Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia REACT-EU, działania 5.1 Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia,*

Ja niżej podpisana/y ……………………………………………………………………………………………., oświadczam
w imieniu………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

iż nie łączy mnie z Zamawiającym, ani osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy w niniejszym postępowaniu, powiązanie polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawianiu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie
w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub
w stosunku do przysposobienia, opieki lub kurateli.

 Wykonawca lub upoważniony

 Przedstawiciel Wykonawcy

 .................................................................

 (data, podpis)