

Projekt „Uniwersytet z Misją - Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.03.05.00-00-Z068/18

**Załącznik nr 5**

.....  
(Nazwa i adres wykonawcy)

.....  
(miejsowość, data)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie jestem podmiotem powiązany z Uniwersytetem Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Uniwersytetem Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu lub osobami upoważnionymi do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu lub osobami wykonującymi w imieniu Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako współnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IŻ PO;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- 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.

\_\_\_\_\_  
*(podpisy osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy  
i składania oświadczeń woli w jego imieniu)*