**Załącznik nr 1 do formularza oferty**

*(Pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w postępowaniu na wyłonienie Wykonawcy w zakresie dostawy, montażu i uruchomienia linii do głębokiego tłoczenia korpusów, dla KZWM Ogniochron S.A. , z siedzibą przy ul. Krakowskiej 83 c , 34-120 Andrychów, Znak sprawy: OGN/PO/01/2017, oświadczam/-y, że nie podlegam/-y - indywidualnie lub (w przypadku wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia), razem z Wykonawcami wspólnie ubiegającymi się o udzielenie zamówienia, wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie poniższych zapisów:

W celu uniknięcia konfliktu interesów, mając świadomość, iż zamówienia udzielane przez Zamawiającego nie będącego podmiotem zobowiązanym do stosowania ustawy Pzp zgodnie z art. 3 ustawy Pzp, nie mogą być udzielane podmiotom powiązanym z nim osobowo lub kapitałowo oświadczam, iż nie mam/-y powiązań osobowych, ani powiązań kapitałowych z Zamawiającym, tj. KZWM Ogniochron S.A. , z siedzibą przy ul. Krakowskiej 83 c , 34-120 Andrychów, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumiem/-y 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,

*Miejscowość .................................................. dnia ........................................... 2017 roku.*

*........................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*