A2-57-SMED/2022

Załącznik nr 4 do Zapytania

OŚWIADCZENIE

O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH
ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCĄ

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na przedmiot zamówienia: Dostawa elektrokardiografów - 4 sztuki w ramach realizacji Projektu pn.: „Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Medyczny 3” planowany do współfinansowania z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 9. Oś Priorytetowa Region Spójny Społecznie, Działanie 9.2. Usługi Społeczne i Zdrowotne, Poddziałanie 9.2.1 Usługi Społeczne i Zdrowotne w Regionie

**oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.**

Przez 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 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, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

................................. ..................................................
Miejscowość i data Czytelny podpis Wykonawcy