

## OŚWIADCZENIA O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

Dane kontaktowe Wykonawcy:

Imię i Nazwisko lub Nazwa* Wykonawcy	
NIP	
Adres zamieszkania lub siedziby*  kod, miasto, ulica,  telefon, email	
Osoba/osoby upoważniona/e do składania oświadczeń woli w imieniu* Wykonawcy	

\* w przypadku Wykonawcy będącego osobą prawną

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące: **Dostawa elementów infrastruktury teleinformatycznej w ramach przedsięwzięcia pn. Wdrożenie e-Uслуг w Placówce POZ, źródło finansowania: Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020, oś XI: REACT-EU, działanie: 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia, POIS.11.03.00-00-0074/22**, oświadczam/y, że: pomiędzy Wykonawcą\*\* a Zamawiającym, nie istnieją wzajemne powiązania kapitałowe lub osobowe, wykluczające udział w niniejszym postępowaniu. Przez powiązania, o których mowa powyżej, rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w jego imieniu lub osobami wykonującymi w jego imieniu czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik 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 IZ 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.

.....  
**Miejscowość, data**

.....  
**Czytelny podpis Wykonawcy**

lub pieczęcie firmowe i podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

\*\* W przypadku składania oferty wspólnej oświadczenie składa osobno każdy z podmiotów składających ofertę wspólną