

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 04/CSM/2018

WYKONAWCA:

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym**

Składając ofertę w postępowaniu na „Zakup wraz z dostawą wyposażenia sal symulacji medycznej”, my niżej podpisani:

OŚWIADCZAMY, że nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

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 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,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 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.

_____, dnia _____ 2018 r.

Pieczeń firmowa i
podpis osób/y upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy