*Zał. nr 4 do Zapytania – oświadczenie Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE**

**o braku wzajemnych powiązań kapitałowych lub osobowych**

**wykonawcy i zamawiającego**

Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia 21 stycznia 2022 r. o nr 6.D10.2022, dot.:

DOSTAWY WYROBÓW MEDYCZNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Ja niżej podpisany

………………………………………………………………………………….................................

*(Imię i nazwisko, nazwa Wykonawcy)*

oświadczam, że:

nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tzn. nie występują żadne powiązania kapitałowe lub osobowe w rozumieniu wzajemnych powiązań 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:

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.

................................................................

*podpis Wykonawcy*

................................................................

*miejscowość i data*