*Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego ADM.272.1.2022.EA z dnia 03.07.2023 r.*

OŚWIADCZENIE

o braku powiązań kapitałowych i osobowych

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

miejscowość i data

……………………………………………….

nazwa i adres Wykonawcy

Na potrzeby postępowania pn. „Zakup 2 sztuk komór laminarnych” prowadzonego przez: Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Skarżysku-Kamiennejoświadczam,   
że Wykonawca, którego reprezentuję:

nie jest podmiotem powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, przy przyjęciu,   
iż przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania w imieniu Zamawiającego zobowiązań, 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy