**Załącznik nr 3**

………………………………………….

*Miejscowość, data*

|  |
| --- |
|  |

*Pieczęć Oferenta*

**„OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

**ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCĄ”**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na:

**Dostawa fabrycznie nowej chłodziarki farmaceutycznej z rejestratorem temperatury   
z modułem GSM 1 sztuka**

dla Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Dzierżoniowie w ramach realizacji projektu „Wzmocnienie infrastruktury powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych w celu zwiększenia efektywności ich działania”, Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 Osi priorytetowej XI REACT-EU, Działania 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia niniejszym oświadczam, że pomiędzy………………………………………………………….…………………………………………, dalej zwanym Oferentem, a Zamawiającym, nie występują powiązania osobowe ani kapitałowe.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem   
lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi   
w imieniu beneficjenta 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.

Oświadczam również, że bezzwłocznie poinformuję zamawiającego o wszelkich okolicznościach stanowiących konflikt interesów lub mogących spowodować jego powstanie.

………………………………………………

*Podpis Oferenta*