

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

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

OŚWIADCZENIE

o braku powiązań kapitałowych i osobowych

.....
miejsowość i data

.....
nazwa i adres Wykonawcy

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

nie jest podmiotem powiązany 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