

**Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych  
pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym**

..... (pieczęć Wykonawcy)
------------------------------

.....  
(miejsowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

NAZWA WYKONAWCY	ADRES

**OSOBA DO KONTAKTU:**

Imię i nazwisko	.....
Instytucja:	.....
Adres:	.....
Telefon	.....
Fax:	.....
E-Mail:	.....

Niniejszym, nawiązując do zapytania ofertowego 20.03.2024 r. na dostawę i wdrożenie systemu do automatycznego tworzenia dokumentacji medycznej w formie elektronicznej (4 tablety i 4 długopisy) ja, niżej podpisany .....  
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)  
działając w imieniu i na rzecz:

.....  
(dane Wykonawcy – pełna nazwa i adres firmy)

**oświadczam, że:**

**Wykonawca nie jest 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:**

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika
- pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie 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.

.....  
(Pieczęć firmowa i podpis osoby uprawnionej)



*do reprezentowania Wykonawcy)*