

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**OŚWIADCZENIE  
O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH  
Z ZAMAWIAJĄCYM**

Zakres dostawy objętej zamówieniem publicznym pn **dostawy sprzętu medycznego dla potrzeb wyposażenia gabinetu stomatologicznego pn.: „ Dostawa autoklawu typu B”**, składając ofertę na **w/w dostawę, oświadczam**, że nie jestem powiązany z Zamawiającym poprzez:

1. uczestniczenie jako wspólnik w spółce cywilnej lub osobowej;
2. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji spółki kapitałowej;
3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika;
4. 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;
5. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.

..... dnia .....

.....  
*podpis i pieczęć osób reprezentujących  
Wykonawcy*