**Załącznik nr 8**

**Oświadczenie Oferenta o braku powiązań kapitałowych i osobowych z innymi Oferentami oraz braku porozumienia z innym Oferentem**

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

miejscowość, data

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

pieczęć firmowa

dotyczy:

Postępowanie zakupowe nr: **2023-1043**

pn.: „Adaptacja pomieszczeń szpitalnych w celu utworzenia poradni leczenia bólu na parterze przy segmencie C, w Nowym Szpitalu w Olkuszu sp. z.o.o.”.

Działając w imieniu i na rzecz Oferenta (dane Oferenta):

Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres siedziby: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oświadczam(y), że:

1. nie jestem(śmy) z innymi Oferentami powiązany(i) osobowo lub kapitałowo tzn.:

nie jestem(śmy) z żadnym innym Oferentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu innego Oferenta, powiązany(i) poprzez:

* 1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej innego Oferenta;
	2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji innego Oferenta;
	3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika innego Oferenta;
	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 innego Oferenta.
1. nie działamy z innym Oferentem w żadnym porozumieniu dot. niniejszego postępowania

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

 podpis osoby upoważnionej

 do reprezentowania Oferenta