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

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

miejscowość, data

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

pieczęć firmowa

Postępowanie zakupowe nr: 2023-2045

realizowane w ramach projektu zewnętrznego:

Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego z przeznaczeniem dla Nowego Szpitala w Świeciu (Postępowanie zakupowe nr 2023-1045)

Zakup realizowany będzie w ramach projektu pod nazwą: "Podniesienie jakości świadczonych usług na Oddziale Rehabilitacyjnym w Nowym Szpitalu Sp. z o.o. w Świeciu poprzez doposażenie w mobilne roboty rehabilitacyjne"

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