**Znak sprawy: 147 /D/2019**

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

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

Wykonawca (nazwa/firma/ i adres/siedziba)

**OŚWIADCZENIE O POWIĄZANIACH KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Dotyczy zapytania ofertowego na Dostawę sprzętu medycznego: **Macerator 1 szt., Myjnia-dezynfektora do kaczek i basenów 1 szt., Urządzenie ociepleniowe do rozmrażania i podgrzewania składników krwi zapakowanych w plastikowe torby (Urządzenie do suchego rozmrażania osocza) 1 szt., Szafa medyczna na leki i narkotyki z sejfem 1 szt.** ja niżej podpisany, działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma/ i adres Wykonawcy/ów)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

oświadczam, że:

* **nie jestem powiązany**\*
* **reprezentowany/e przeze mnie podmiot/y nie jest/są powiązany/e**\*

kapitałowo lub osobowo. Przez w/w powiązania rozumie się wzajemne powiązania 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:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

* **jestem powiązany**\*
* **reprezentowany/e przeze mnie podmiot/y jest/są powiązany/e**\*

kapitałowo lub osobowo. Przez w/w powiązania rozumie się wzajemne powiązania 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:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

...….....……………………… dnia ……… 2019 r

………................….....……………………………………

*(Podpis i pieczęć lub czytelny podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)*

\* Zaznaczyć właściwe.