

Nr sprawy: 2/2023

ZAŁĄCZNIK NR 7 DO ZO

## OŚWIADCZENIE

*Wykonawcy o braku powiązań osobowych lub kapitałowych*

*Pomiędzy wykonawcą a zamawiającym*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia  
na modernizację oprogramowania medycznego oraz dostawę i instalację infrastruktury IT w  
ramach projektu „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia  
(akronim „e-usługi POZ”)”

**W imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję:**

Nazwa:

.....

Adres:

.....

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**oświadczam, że:**

Nie jestem 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:

- 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 w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

(podpis i pieczęć Oferenta)