

**Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym**  
**Dotyczy: Postępowania zakupowego nr: 2020-834**  
**„Oferta na świadczenie usług telekomunikacyjnych w technologii VoIP dla Grupy Nowy Szpital Holding S.A.”**

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć firmowa

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

Nazwa:

\_\_\_\_\_

Adres siedziby:

\_\_\_\_\_

oświadczam(y), że:

- 1) Nie jestem(śmy) z Zamawiającym powiązany(i) osobowo lub kapitałowo tzn.:  
nie jestem(śmy) z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, powiązany(i) poprzez:
- a. uczestniczenie 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy