**ZOZ.V.260-55/ZP/22**

**Załącznik Nr 7
do zapytania ofertowego**

…………………………………………………………

 *(miejscowość, data)*

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCĄ

Przystępując do postępowania ofertowego na Zaprojektowanie, wykonanie, uruchomienie i wdrożenie nowego serwisu internetowego (Portal podmiotu) Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim” w ramach zadania p.n. „Dostawa i wdrożenie sprzętu i oprogramowania”, realizowanego w ramach projektu pn. „Poprawa jakości i dostępności usług medycznych poprzez unowocześnienie systemu informatycznego w Zespole Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim”- Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa Cyfrowy region RPWM.03.00.00, Działanie RPWM.03.02.00 E-zdrowie, oświadczam, że:

***nie jestem podmiotem powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.***

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zespołem Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim lub osobami upoważnionymi do zaciągnięcia zobowiązań
w imieniu Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim lub osobami wykonującymi w imieniu Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim czynności związane z przygotowywaniem
i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
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.

………………………………………………..
 podpis i pieczęć upoważnionego (-nych) przedstawiciela (-li) Wykonawcy

…………………………………………………………. dnia, …………..………..