

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA

Ja (my), niżej podpisany(ni)
działając w imieniu i na rzecz :

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na:

usługę wykonania naprawy uszkodzeń instalacji odgromowej w budynkach:

Kuchni naprawa 2 uziomów,

Kotłowni naprawa 1 uziomu,

Resonica naprawa 3 uziomów, na terenie

SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w lokalizacjach przy ul. Strzelców Bytomskich 11

oświadczam(my), że

.....
(wpisać nazwę i adres siedziby Wykonawcy)

nie jest powiązany/a kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich z siedzibą przy ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe 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:

1. Uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej;
2. Posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. Pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. Pozostawanie 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.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby / osób uprawnionej / uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

Sprawdzono pod względem
formalno-prawnym

radca prawny
Sławomir Rejek
KT 4432

Dział Techniczny
Inspektor

Wiktor Oleżański

Kierownik
Działu Technicznego
Monika Kazmierczak-Capała