Numer sprawy: ZP/PP/13/2023*Załącznik nr 2 do Zaproszenia*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE** |

**JA (MY)**

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(pełna nazwa wykonawcy)*

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

 *(adres siedziby Wykonawcy*

W nawiązaniu do zapytania ofertowego nr ZP/PP/13/2023 na ***„*Dostawę mebli medycznych w ramach projektu pn. „*Poprawa ergonomii pracy w Szpitalu Chorób Płuc w Siewierzu*** *Sp. z o.o.*”„, oświadczam, co następuje:

* oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022 poz. 835 z późn. zm.),
* oświadczam, że żaden z moich podwykonawców, dostawców i podmiotów na których zdolności polegam, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10% wartości zamówienia (jeśli dotyczy) nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835 z późn. zm.),
* że między mną a Zamawiającym nie zachodzą żadne powiązania kapitałowe lub osobowe polegające w szczególności na:

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

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,

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.

e) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób

…………….……. *(miejscowość),* dnia……….……….…….r. ……………………………………..…………..

(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy