Załącznik nr 5

do Zapytania ofertowego

**Oświadczenie**

**o braku powiązań z zamawiającym osobowych lub kapitałowych**

**Dotyczy postępowania na realizację zadania:**

„Zakup aparatury i sprzętu medycznego w celu zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych”

**Zamawiający:**

Bonifraterskie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Ul. Generała Romualda Traugutta 57/59

50-417 Wrocław

Oddział w Katowicach

40-211 Katowice, ul. Leopolda Markiefki 87

**Ja niżej podpisany oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo i kapitałowo z Zamawiającym.**

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe 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:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,

- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika

- 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.

……………………..………… ......................................................

Miejscowość, data podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) z imiennymi pieczątkami