***Załącznik nr 4 do Zaproszenia do składania ofert***

***na zakup opasek monitorujących aktywność fizyczną (smartband)***

***Szp/FZ/Spr-2A/RESET/2026***

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

Ja, niżej podpisany(a):

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

reprezentujący firmę ……………………………………………………………………………………

oświadczam, że jestem/ nie jestem\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, polegające w szczególności na:

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

b) posiadaniu 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.

…………………………… ………..………………………………………

(miejscowość i data) (podpis osoby upoważnionej)

\*niewłaściwe skreślić