Załącznik nr 3a do Ogłoszenia o zamówieniu (2025-01)

**OŚWIADCZENIE OFERENTA O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH**

**I KAPITAŁOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM**

**/pieczęć Oferenta/**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia: **Działania zwiększające poziom cyberbezpieczeństwa Szpitala poprzez wdrożenie lub modyfikację systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji i opracowanie audytu końcowego, przeprowadzenie szkolenia   
z zakresu cyberbezpieczeństwa oraz zakup oprogramowania EDR/XDR i zapór sieciowych**w związku z realizacją projektu pn. ***„Transformacja cyfrowa w zakresie świadczonych usług medycznych Szpitala ARION Med Sp. z o.o. w Gorzewie”*** (KPOD.07.03-IP.10-0180/25) w ramach Programu: Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO), Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”, Inwestycja D1.1.2 „Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia” (nabór konkurencyjny nr KPOD.07.03-IP.10-001/25) oświadczam, że nie posiadam powiązania osobowego lub kapitałowego z Zamawiającym.

Przez powiązanie osobiste 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 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.

Niniejsze oświadczenie składam świadomy o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego.

........................................ dnia ........................... ............................................................

(miejscowość) (podpis(y) *osoby ( osób) upoważnionej*

*do występowania w imieniu Oferenta*