

Nr sprawy: 8/2026
Załącznik nr 4
Dotyczy:

Zapytanie ofertowe na usługi inżyniera kontraktu/koordynatora projektu w ramach inwestycji D1.1.2 „Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia” (nabór konkurencyjny - numer naboru: KPOD.07.03-IP.10-001/25) Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO), tytuł projektu „Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w Nowodworskim Centrum Medycznym w Nowym Dworze Mazowieckim”.

OŚWIADCZENIE

o braku występowania powiązań z BENEFICJENTEM

1. DANE ZAMAWIAJĄCEGO - BENEFICJENTA

.....

.....

2. DANE WYKONAWCY

NAZWA/Imię i Nazwisko	
Adres	
Tel./Fax	
E-mail	
NIP/PESEL	

Oświadczam, że osoba / podmiot, który reprezentuję, a który ubiega się o udzielenie zamówienia w ramach niniejszego postępowania, **nie jest/jest*** powiązany z BENEFICJENTEM osobowo lub kapitałowo.

Niniejsze oświadczenie oznacza, że NIE JESTEM powiązany z BENEFICJENTEM lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu BENEFICJENTA lub osobami wykonującymi w imieniu BENEFICJENTA czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

- pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwo lub powinowactwo w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu;
- pozostawanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia;
- uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika.

* niepotrzebne usunąć/skreślić

UWAGA:

- Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w/w podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu.

.....
(podpis osoby upoważnionej)