**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

|  |
| --- |
| Miejscowość, data |

………………………………………

Nazwa i adres Oferenta

Składając ofertę, w ramach zapytania ofertowego ogłoszonego przez Zamawiającego:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w Szczecinie, z siedzibą w Szczecinie (71-252), przy ul. Unii Lubelskiej 1, numer KRS: 0000009581, NIP: 852-22-11-119, REGON: 000288892, którego przedmiotem jest: wykonywanie badań rezonansu magnetycznego serca i opisów tych badań (do 60 badań) :

1. niniejszym oświadczam, że pomiędzy   
   (nazwa Oferenta) :………………………………………………………….…………………

z siedzibą …………………………………………………………………………………… dalej zwanym Oferentem, a Zamawiającym, nie występują powiązania osobowe ani kapitałowe.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
2. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
3. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.
4. niniejszym oświadczam, że Oferent nie podlega wykluczeniu z postępowania, w związku z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835 z późn.zm.).
5. niniejszym oświadczam, że Oferent nie podlega wykluczeniu z postępowania, w związku z art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1).
6. niniejszym oświadczam, że wykonawca posiada odpowiednie warunki i sprzęt do wykonywania badania rezonansu magnetycznego serca, które są zgodne z przepisami prawa powszechnie obowiązującego;
7. niniejszym oświadczam, że świadczenia będą realizowane w warunkach dostępności (organizacyjnej i architektonicznej) adekwatnej dla pacjentów, w tym z niepełnosprawnościami.

|  |
| --- |
| ……………………………………………… |
| Podpis Oferenta |