**……………………………., dn. ………………………. r.**

**……………………………………………**

**……………………………………………**

**……………………………………………**

 *(nazwa i dane firmy)*

Oświadczam, że **………………………………………………………………………………………………….** :

1. akceptuje bez zastrzeżeń treść zapytania ofertowego NR 9/SZPITALEJEDNOIMIENNE/2021/CTT wraz z wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 3 do tego zapytania;
2. oświadczam, że termin realizacji zamówienia wyniesie …………. tygodni od dnia podpisania umowy
3. nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo 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 związanych z przygotowaniem
i przeprowadzeniem 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.

………………………………………………………………………

podpis