**Załącznik nr 6**

**SP ZOZ/DZ/37/2020**

……………………………………………(nazwa Wykonawcy)

……………………………………………(dane adresowe)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z art. 46c ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239 z późń. zm.) na **zakup sprzętu zmniejszającego rozprzestrzenianie się epidemii tj. kapsuły wraz z wózkiem do transportu pacjentów z covid-19 oświadczam**, że nie jestem podmiotem powiązanym kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym, z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, w szczególności poprzez:

1. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

2. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji,

3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

4. pozostawanie 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.

…………….………………………………(miejsce, data)

………………………………………………(podpis Wykonawcy)