Załącznik Nr 4 do Zapytania

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**Z POWODU KONFLIKTU INTERESÓW**

Składając ofertę̨ w postępowaniu na oznaczenie z krwi (surowicy/osocza) zamrożonego 21 płytek testem ELISA, oświadczam, że Wykonawca:

...............................................................................................................................................................

(IMIĘ I NAZWISKO/PEŁNA NAZWA WYKONAWCY)

z siedzibą w/zamieszkały w\*

...............................................................................................................................................................

(ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY)

...............................................................................................................................................................(NR (NUMER TELEFONU, FAX, ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ)

nie jest powiązany z Zamawiającym kapitałowo lub osobowo poprzez wzajemne powiązania między 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 a wykonawcą, polegające w szczególności na:

a)  uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b)  posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, lub

c)  pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d)  pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

\* - niewłaściwe skreślić

........................................................................................

podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej