



Rzeczpospolita  
Polska



Ministerstwo  
Zdrowia

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

## Załącznik nr 2

### OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Centrum Medycznego im. Janusza Mierzwy sp. z o.o.

W nawiązaniu do zapytania ofertowego nr 1/2023 z dnia 28 czerwca 2023 r. realizowanego w ramach Umowy powierzenia Grantu nr. **UMOWA NR UM.POZ2.U-11303.2022-00/4570/2023/347 z dnia 5 kwietnia 2023r.** zgłoszonego we Wniosku o powierzenie grantu nr W-11303, zawartej w ramach Projektu pn. „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia” (akronim „e-usługi POZ”) nr POIS.11.03.0000-0074/22 , oświadczam, że:

nie istnieją powiązania kapitałowe lub osobowe między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru, a Wykonawcą polegające na: – 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 lub nie został określony przez IZ PO; – pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; – 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.

Oświadczam również, że zostałem pouczony(a) i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Powyższe pouczenie zrozumiałem(am) i przyjąłem(am) do wiadomości i stosowania, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
(miejsce, data)

(podpis zgodnie z reprezentacją)