Załącznik nr 2

………………………………………………

(*imię i nazwisko, miejsce zamieszkania*

*i adres Zleceniobiorcy)*

**OŚWIADCZENIE O BEZSTRONNOŚCI**

Oświadczam(y), że nie zachodzą żadne okoliczności mogące budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej(naszej) bezstronności względem Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku oraz Uniwersytetu w Białymstoku.

Oświadczam(y), że nie jestem(jesteśmy) powiązani ze Zleceniodawcą osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zleceniodawcą, lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zleceniodawcy lub osobami wykonującymi w imieniu Zleceniodawcy czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru zleceniobiorcy a zleceniobiorcą, polegające w szczególności na:

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

b) posiadaniu udziałów lub co najmniej 5% akcji,

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

d) pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności 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.

……………………………………………………………..

data i podpis Zleceniobiorcy