………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa Wykonawcy)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(adres Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O BEZSTRONNOŚCI[[1]](#footnote-1)**

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

1. 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), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika Zamawiającego
2. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z Zamawiającym, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych Zamawiającego,
3. pozostawaniu z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

……………………………………………………………..

data i podpis Wykonawcy

1. Oświadczenie o bezstronności wypełnia Wykonawca oraz wszystkie osoby, które z ramienia Wykonawcy będą brały udział w realizacji zamówienia [↑](#footnote-ref-1)