**Załącznik nr 3 do SIWZ**

Nazwa (firma) wykonawcy .............................................................................………………………………………

Adres wykonawcy...........................................................................................................

Jako wykonawca w postępowaniu pn. „Wyposażenie specjalistycznego ośrodka leczenia osób dorosłych będących ofiarami przestępstw ze szczególnym uwzględnieniem osób przebywających w stanie śpiączki - Etap III (część powtórzona)” nr ref 7/2020

oświadczam, że:

1. nie wydano/wydano\* wobec mnie/nas\* prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne[[1]](#footnote-1);
2. nie orzeczono wobec mnie/nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne;
3. nie mam powiązań z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez
4. uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
5. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
6. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
7. 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

…………………………………………………….

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji wykonawcy)

1. W przypadku takiego wyroku lub decyzji należy załączyć dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności. [↑](#footnote-ref-1)