

Załącznik nr 7 do Zaproszenia

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA**

W związku ze złożeniem oferty w odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert (dalej – „Zaproszenie”) w postępowaniu o udzielenie zamówienia na Dostawę odczynników do detekcji SARS-CoV-2: GeneFinder COVID-19 Plus RealAmpKit przy użyciu analizatorów ELITech InGenius będących własnością SPWSZ w Szczecinie w okresie do 31 października 2021r. dla SPWSZ w Szczecinie, działając w imieniu Wykonawcy i będąc uprawnionym do jego reprezentacji oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Wykonawca nie podlega/podlega* wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych w rozdziale 13 pkt 1 i 2 Zaproszenia.

W szczególności oświadczam, iż pomiędzy Wykonawcą a osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego oraz osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy w ramach postępowania, którego dotyczy Zaproszenia nie zachodzą żadne powiązania osobowe i kapitałowe polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- 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.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

W stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby Wykonawca powołuję się w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w Zaproszeniu, tj.: *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania określone w Zaproszeniu.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

W stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania określone w Zaproszeniu.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... *(miejsowość)*, dnia r.

.....*
(podpis)

** pieczęć i podpis lub podpis zaufany lub podpis osobisty lub kwalifikowany podpis elektroniczny osoby / osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu*