Załącznik nr 4 Zapytanie Ofertowe 2/2026

OŚWIADCZENIE O BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW

Imię i Nazwisko/Nazwa Podmiotu:

……..
Adres:

……..
NIP/PESEL:

……..

Niniejszym oświadczam/y, w imieniu Wykonawcy, że jako Wykonawca nie pozostaje/my w konflikcie interesów, czyli nie jestem/śmy powiązany/ni osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym – Sawimed Sp. z o. o. z siedzibą ul. Siekierkowska 8, 00-709 Warszawa.
Przez konflikt interesów, czyli powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia lub osobami mogącymi wpłynąć na wynik postępowania (mającymi bezpośrednio lub pośrednio, interes finansowy, ekonomiczny lub inny interes osobisty, który postrzegać można jako zagrażający ich bezstronności i niezależności w związku z postępowaniem) a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a. 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,
b. 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 wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
c. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

Miejscowość i data: ……..

Podpis oferenta: ……..