Załącznik nr 3

**Międzyzakładowa Spółdzielnia Mieszkaniowa**

**Pracowników Służby Zdrowia w Zamościu**

**ul. Brzozowa 19B**

**22-400 Zamość**

**Dane Wykonawcy:**

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………...

**Oświadczenie**

W związku z postępowaniem przetargowym na zadanie pn **„Inżynier Kontraktu wraz nadzorem inwestorskim dla zadania pn. BUDOWA BUDYNKU MIESZKALNEGO WIELORODZINNEGO Z LOKALAMI USŁUGOWYMI W PARTERACH, GARAŻAMI PODZIEMNYMI I INFRASTRUKTURĄ TECHNICZNĄ, PRZY UL. KRESOWEJ W ZAMOŚCIU”.**

w imieniu reprezentowanego(nych) przeze mnie (przez nas) Wykonawcy(ów) oświadczam, że:

* nie podlegam wykluczeniu w zakresie warunków opisanych w pkt. III Instrukcji Przetargowej.
* nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r., poz. 835).
* nie jestem powiązany osobowo i kapitałowo z Zamawiającym.

*Przez 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 procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:*

* *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 lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych.*
* *pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika.*
* *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.*

……………………… dnia …………………………

......................................................................

 *podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*