**5. számú melléklet**

**Összeférhetetlenségi**

**nyilatkozat**

Alulírott …………………………………..……… (lakcím: ………….…..…………….)

mint a ………………………………….. (cím: ………………………………………..) ajánlatkérő által megindított beszerzési eljárásba bevont szervezet (………………………………………………………….) képviselője kijelentem, hogy a beszerzési szabályzat IV.3.2. pontja szerinti **összeférhetetlenség az általam képviselt szervezettel szemben nem áll fenn.**

***„3.2.*** Összeférhetetlen és nem vehet részt az eljárásban ajánlattevőként, alvállalkozóként vagy az alkalmasság igazolásában részt vevő személyként vagy szervezetként

*a)* a megrendelő, az ajánlatkérő, az ajánlati felhívást közzétevő által az eljárással vagy annak előkészítésével kapcsolatos tevékenységbe bevont személy vagy szervezet,

*b)* az a szervezet, amelynek

*ba)* vezető tisztségviselőjét vagy felügyelőbizottságának tagját,

*bb)* tulajdonosát,

*bc) a ba)-bb)*pont szerinti személy közös háztartásban élő hozzátartozóját a megrendelő, az ajánlatkérő, az ajánlati felhívást közzétevő a beszerzési eljárással vagy annak előkészítésével kapcsolatos tevékenységbe bevonta,

feltéve az a) és b) pontok esetében, ha közreműködése az eljárásban a verseny tisztaságának sérelmét eredményezheti.

Az összeférhetetlenség megállapításakor **alvállalkozó** az a gazdasági szereplő, aki a beszerzési eljárás eredményeként megkötött szerződés teljesítésében az ajánlattevő által bevontan közvetlenül vesz részt, kivéve

*a)* azon gazdasági szereplőt, amely tevékenységét kizárólagos jog alapján végzi,

*b)* a szerződés teljesítéséhez igénybe venni kívánt gyártót, forgalmazót, alkatrész vagy alapanyag eladóját, szállítóját,

*c)* építési beruházás esetén az építőanyag-eladót, szállítót.”

Jelen nyilatkozatomat a Biatorbágy Város Önkormányzat által az **„Biatorbágy és Herceghalom közigazgatási területén nappali sürgősségi mentőtiszti szolgáltatás ellátása”** tárgyban lefolytatandó beszerzési eljárással kapcsolatban teszem.

 Kelt: …………… ……….. év ……………….. hónap …. napján

|  |
| --- |
| (cégszerű aláírás) |