*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

*pieczęć wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

Nawiązując do ogłoszonego zapytania ofertowego na **udzielanie usługi przewozu osób   
z niepełnosprawnościami na potrzeby projektu „Mieszkania treningowe – szansą na samodzielność - 3**” oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

„W celu uniknięcia konfliktu interesów, zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanym osobowo lub 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:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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.”.

*Miejscowość ................................ dnia ................2024 roku.*

*........................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*