**Załącznik nr 2** do zapytania ofertowego nr 02/11/2024 z dnia 14.11.2024 r. .

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| W związku z przystąpieniem do udziału w postępowaniu nr 02/11/2024, dotyczącego projektu „**IMPAKT - program wzmocnienia organizacji pozarządowych w obszarze dialogu obywatelskiego**” realizowanego przez Podlaski Sejmik Osób z Niepełnosprawnościami pełniącego rolę Lidera Projektu oraz Lubelskie Forum Organizacji Osób Niepełnosprawnych - Sejmik Wojewódzki pełniącego rolę Partnera Projektu, nr projektu **FERS.04.06-IP.04-0052/23**; w ramach działania FERS.04.06 pn. Rozwój dialogu obywatelskiego Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027. | | |
| Imię i nazwisko / Nazwa podmiotu składającego oświadczenie | |  |
| Adres | |  |
| Niniejszym oświadczam, iż wobec Wykonawcy nie zachodzą następujące okoliczności:   * Nie otwarto wobec nich likwidacji ani nie ogłoszono upadłości; * Nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne; * Nie został prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwa popełnione przeciwko mieniu; * wspólnik spółki jawnej, partner lub członek zarządu spółki partnerskiej; Komplementariusz spółki komandytowej oraz spółki komandytowo-akcyjnej; członek organu zarządzającego osoby prawnej nie został prawomocnie skazany za przestępstwa popełnione w związku z postępowaniem przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwa przeciw mieniu; * Wobec których, sąd nie orzekł zakazu ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary. * Nie jesteśmy powiązani z zamawiającym osobowo lub kapitałowo:   *Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie sie wzajemne powiązania miedzy Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta 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;*   + *pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;*   + *pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub*   *powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.* | | |
|  |  | |
| *Miejscowość i data* | *Pieczęć i podpis Oferenta* | |