****

**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ MIĘDZY WYKONAWCĄ A ZAMAWIAJĄCYM**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE WYKONAWCY** |  |

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia w ramach postępowania  
na świadczenie usługi transportu „door to door” dla osób z niepełnosprawnością przebywających w Dziennym Domu Pobytu utworzonym w ramach projektu pod nazwą „Pomocna Dłoń dla powiatu lwóweckiego – usługi opiekuńcze dla osób wymagających wsparcia” niniejszym oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

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,

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 albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu w zamawiającym, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych zamawiającego;

pozostawaniu z zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

Ponadto oświadczam, że nie występuje w moim przypadku „konflikt interesów”.

Przez konflikt interesów rozumie się naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności poprzez w szczególności wykonywanie zadań mających związek lub kolidujących ze stanowiskiem służbowym, mających negatywny wpływ na sprawy prowadzone w ramach obowiązków służbowych, lub na bezstronność prowadzenia spraw służbowych z uwagi na względy rodzinne, emocjonalne, sympatie polityczne lub związki z jakimkolwiek krajem, interes gospodarczy lub jakiekolwiek inne bezpośrednie lub pośrednie interesy osobiste.)

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 17 ze zm.), a zawarte w oświadczeniu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość i data |  | Czytelny podpis Wykonawcy |

Oświadczenie należy złożyć wraz z ofertą