**Załącznik Nr 2 do Zapytania nr 2/FESL 07.06/2025**

……………………………………………

miejscowość, data

Nazwa/imię i nazwisko: ………………………………………………..

Adres: ………………………………………………..

NIP: ………………………………………………..

REGON: ………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE**

**o baku powiązań z Zamawiającym**

Ja, niżej podpisana/yprzystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia :

Usługi psychologa w opiece środowiskowej i w grupach wsparcia dla podopiecznych hospicjum domowego oraz ich opiekunów faktycznych i otoczenia w ramach realizowanego projektu ***pn:* „Deinstytucjonalizacja i rozwój opieki hospicyjnej w Powiecie Miasta Sosnowiec” *współfinansowanego ze środków Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, działanie FESL07.06 – ochrona zdrowia***,

oświadczam, że **nie jestem powiązana/y** osobowo lub kapitałowo z zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:

a) 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), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

b) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,

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

………………………………..………………….……

Podpis oferenta lub osoby upoważnionej/

osób upoważnionych do reprezentowania oferenta