**Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań**

W związku ze złożeniem oferty na zapytanie ofertowe z dnia 03.02.2026 roku **dotyczące świadczenia usług edukacyjnych związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem zajęć edukacyjnych dla uczniów Zespołu Szkół im. Jana Pawła II w Pobiednie, Pobiedno 105, 38-505 Bukowsko w ramach projektu pt. „Szkoła naszym wspólnym dobrem w Gminie Bukowsko”** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego + w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 Priorytet 7 FEPK Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie priorytetowej FEPK 07.12 Szkolnictwo ogólne oświadczam, że **nie zachodzą** powiązania osobiste ani kapitałowe pomiędzy Quality Partners s.c, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań, oraz osobami wykonującymi w imieniu Quality Partners s.c, czynności związane z przygotowaniem oraz wyborem oferty, a

………………………………………………….................................................................................................

(wpisać nazwę wykonawcy)

W szczególności:

1. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
2. pozostawanie 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 zamawiającym, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych zamawiającego
3. 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.

Powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Miejscowość) (Data)

podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych