**Załącznik nr 7**

**do Zapytania Ofertowego nr 02/NS/2026** Lublin, dnia …………..r.

**Oświadczenie**

**Beneficjenta o braku powiązań z oferentami/wykonawcami**

**w ramach procedury zasady konkurencyjności**

**Beneficjent / Zamawiający:**

**Fundacja E - Prosperity** z siedzibą w Lublinie, ul. Związkowa 23, 20-148 Lublin, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców - Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy pod numerem 0000473705, NIP 7123281081, reprezentowana przez Radosława Markusiewicza - Prezesa Zarządu, oświadcza, iż nie jest powiązana z **Oferentem/ami** osobowo lub kapitałowo, czyli nie istnieją 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 wybory wykonawcy a **Oferentem/ami** w ramach zapytania ofertowego nr 01/NS/2025, 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 i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta / Zamawiającego |