**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**Oświadczenie o braku powiązań**

Oświadczenie

Nazwa wykonawcy: ……………………………………………………………………………….....................................................................

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………….....................................................

Składając ofertę na Świadczenie usług transportu osób w projekcie „Wspieramy aktywność osób z niepełnosprawnością” w terminie od dnia 1 kwietnia 2025 roku do dnia 31 marca 2028 roku., oświadczam, że:

* posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
* posiadam wiedzę i doświadczenie,
* dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
* znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
* nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Ponadto oświadczam, że nie posiadam powiązań osobowych i kapitałowych ze Zleceniobiorcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zleceniobiorcy w szczególności:

1. nie uczestniczę w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. nie posiadam udziałów lub co najmniej 10% akcji,
3. nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. nie pozostaję 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.

**……………………………… ..............................................................**

**( data ) ( pieczęć i podpis osoby upoważnionej)**