

„Aktywni niepełnosprawni – narzędzia wsparcia samodzielności osób niepełnosprawnych”

**załącznik nr 2 do zapytania ofertowego
z dnia 19.12.2022, znak: 1/2022/WTZ/Standardy/MSPSS**

.....
dane teleadresowe Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
o braku powiązań z Zamawiającym**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem jest transport i montaż zakupionego aparatu do terapii radialną falą uderzeniową wraz ze stolikiem pod aparaturę w Warsztacie Terapii Zajęciowej „Słyszę Serce” jako uczestnik pilotażu Standardów funkcjonowania Warsztatów Terapii Zajęciowych opracowanych w ramach projektu pn. „Aktywni niepełnosprawni – narzędzia wsparcia samodzielności osób niepełnosprawnych” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Osi Priorytetowej II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działania 2.6 Wysoka jakość polityki na rzecz włączania społecznego i zawodowego osób niepełnosprawnych, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (numer projektu: POWER.02.06.00-00-0064/19) zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w zapytaniu ofertowym z dnia 19.12.2022 r. (znak: 1/2022/WTZ/Standardy/MSPSS).

Ja niżej podpisany(a)

oświadczam, że Wykonawca jest/nie jest* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:

1. Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika.
2. 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.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej)



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



„Aktywni niepełnosprawni – narzędzia wsparcia samodzielności osób niepełnosprawnych”

*niepotrzebne skreślić



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych