Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr **01/FERS/2026**

Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych osobowych z Zamawiającym

Dane oferenta:
Nazwa: ……..……..……..…
Adres siedziby: ……..……..….
Telefon /fax: ……..……
Adres email: ……..……..……..
NIP: ……..……
REGON: ……..……

Składając ofertę na **świadczenie specjalistycznej pomocy psychologicznej w ramach projektu „Silna rodzina, siłą społeczeństwa"** zgodnie z Zapytaniem ofertowym nr **01/FERS/2026**opublikowanego w dniu na stronie internetowej Ośrodka Pomocy Społecznej w Annopolu https://www.annopolops.pl/ Nr projektu: nr projektu FERS.05.01-IZ.00-0072/24, realizowanego przez Gminę Annopol/ Ośrodek Pomocy Społecznej w Annopolu w ramach projektu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego Działanie: 5.1 Innowacje społeczne (Innowacyjne działania społeczne), cel szczegółowy EFS+ „Wspieranie integracji społecznej osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym osób najbardziej potrzebujących i dzieci" Priorytet: V Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego „Innowacje społeczne (innowacyjne działania społeczne)".

oświadczam/y, że Oferent:

- nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Beneficjentem i Partnerami projektu: Gminą Annopol z siedzibą przy ul. Rynek 1, NIP 7151771041, REGON 830409620, i Fundacją Rozwoju Inicjatyw Obywatelskich, ul. Lipowa 18/67, 20-024 Lublin, NIP 7123263025 lub osobami wykonującymi czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania o udzielenia niniejszego zamówienia (Ewa Opoka),
- zastępcy prawni lub członkowie organów zarządzających lub organów nadzorczych oferenta/wykonawcy nie pozostają w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub nie są związani z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo nie pozostają we wspólnym pożyciu z Beneficjentem i Partnerami projektu: Gminą Annopol z siedzibą przy ul. Rynek 1, NIP 7151771041, REGON 830409620, i Fundacją Rozwoju Inicjatyw Obywatelskich, ul. Lipowa 18/67, 20-024 Lublin, NIP 7123263025 lub osobami wykonującymi czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania o udzielenia niniejszego zamówienia (Ewa Opoka).

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,

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

d) 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, data, podpis i pieczątka imienna pieczęć firmowa
Wykonawcy osoby upoważnionej

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego **01/FERS/2026 dot. Świadczenie specjalistycznej pomocy psychologicznej w ramach projektu „Silna rodzina, siłą społeczeństwa"**

Oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS i US

Dane oferenta:
Nazwa: ……..……..……
Adres siedziby: ……..……
Telefon / fax: ……..……..
Adres e-mail: ……..……..……
NIP: ……..……
REGON: ……..……

Niniejszym oświadczam, iż …….. (nazwa Oferenta) **nie posiada** żadnych zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego oraz jednostek samorządu terytorialnego tytułem zobowiązań publiczno-prawnych.

…….. ……..……
…….
miejscowość, data, podpis i pieczątka imienna pieczęć firmowa
Wykonawcy osoby upoważnionej

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr **01/FERS/2026 dot. specjalistycznej pomocy psychologicznej w ramach projektu „Silna rodzina, siłą społeczeństwa”**

Dane oferenta:
Nazwa: ……..……..……
Adres siedziby: ……..……..…
Telefon / fax: ……..……..
Adres e-mail: ……..……..……
NIP: ……..……
REGON: ……..……

Oświadczenie o braku przesłanek wykluczenia

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. Poz. 835).
Oświadczam, że nie jestem osobą/podmiotem objętą/ym sankcjami, o których mowa w art. 5 k ust. 1 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.
Oświadczam, że nie jestem osobą/podmiotem/organem posiadającym siedzibę w Rosji, który w ponad 50% jest własnością publiczną lub jest pod kontrolą publiczną, objętym sankcjami zgodnie z art. 5 l ust 1 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.
Oświadczam, że nie zostałem wpisany na listę osób i podmiotów objętych sankcjami, prowadzoną przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji.

…….. ……..……
….
miejscowość, data, podpis i pieczątka imienna pieczęć firmowa
Wykonawcy lub osoby upoważnionej

Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego nr **01/FERS/2026 dot. specjalistycznej pomocy psychologicznej w ramach projektu „Silna rodzina, siłą społeczeństwa”**

Dane oferenta:
Nazwa: ……..……..……
Adres siedziby: ……..……..…
Telefon / fax: ……..……..
Adres e-mail: ……..……..……
NIP: ……..……
REGON: ……..……

Oświadczenie wykonawcy o wypełnieniu obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Składając ofertę na**. Świadczenie specjalistycznej pomocy psychologicznej w ramach projektu „Silna rodzina, siłą społeczeństwa”** zgodnie Zapytaniem ofertowym nr 01/FERS/2026 opublikowanego na stronie https://www.annopolops.pl/ w ramach projektu „Silna rodzina, siłą społeczeństwa” **nr projektu FERS.05.01-IZ.00-0072/24 w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

…….. ……..……
…….
miejscowość, data, podpis i pieczątka imienna pieczęć firmowa
Wykonawcy osoby upoważnionej