**Załącznik nr 5**

do zamówienia

nr IBE/790/2023

OŚWIADCZENIE

O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH WYKONAWCY Z ZAMAWIAJĄCYM

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na przedmiot zamówienia ***„Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie konsultacji dla nauczycieli, specjalistów szkolnych, rodziców uczniów oraz pełnoletnich uczniów w obszarze psychiatrii oraz przygotowanie raportu pisemnego z każdej przeprowadzonej konsultacji”***ogłoszonego w ramach realizacji projektu pn. *“Szkoła dostępna dla wszystkich - szkolenia nauczycieli specjalistów w zakresie udzielania adekwatnego do potrzeb wsparcia uczniom, rodzicom i nauczycielom z uwzględnieniem zróżnicowania potrzeb rozwojowych i edukacyjnych dzieci i młodzieży”* **,** oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

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:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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 Wykonawcy