

## Załącznik nr. 2 do zapytania ofertowego Nr. 1/CZASOPISMA/2026

### OŚWIADCZENIE

dotyczące braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym, czyli Fundacją Polska Koalicja Pacjentów Onkologicznych.

Niniejszym oświadczam, iż jako Wykonawca (Oferent) nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo ze Zleceniodawcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zleceniodawcy lub osobami wykonującymi w imieniu Zleceniodawcy czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, w szczególności poprzez:

1. Uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. Posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
3. Pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika,
4. Pozostawanie 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.

.....  
(miejsce, data, podpis i pieczęć Oferenta /lub osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta)