Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**Oświadczenie o bezstronności i niezależności**

Przystępując do realizacji usługi przeprowadzenia audytu wewnętrznego w roku 2023

ja /wykonawca

**………………………………………………………………………………**

(imię i nazwisko/nazwa/adres)

jako osoba/wykonawca uczestnicząca/y w przeprowadzeniu audytu oświadczam, że spełniam wymóg bezstronności i niezależności, tj.:

1. nie posiadam udziałów, akcji lub innych tytułów własności w jednostce Zamawiającego lub w jednostce z nią stowarzyszonej, dominującej, zależnej lub współzależnej, w której ma wykonać usługę dotyczącą audytu zewnętrznego projektu,
2. nie jestem i nie byłem/-am w ciągu ostatnich 3 lat przedstawicielem prawnym (pełnomocnikiem), członkiem organów nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem w jednostce Zamawiającego i albo jednostki z nią stowarzyszonej, dominującej, zależnej lub współzależnej,
3. nie uczestniczyłem/am w ciągu ostatnich 3 lat w sporządzaniu dokumentów stanowiących przedmiot audytu wewnętrznego przeprowadzonego w jednostce Zamawiającego albo jednostce z nią stowarzyszonej, dominującej, zależnej lub współzależnej,
4. nie osiągnąłem/-am chociażby w jednym roku w ciągu ostatnich 5 lat, co najmniej 50% przychodu rocznego z tytułu świadczenia usług na rzecz jednostki Zamawiającego, jednostki wobec niej dominującej lub jednostek z nią stowarzyszonych, jednostek od niej zależnych lub współzależnych – nie dotyczy to pierwszego roku działalności podmiotu przeprowadzającego audyt,
5. nie jestem małżonkiem, krewnym lub powinowatym w linii prostej do drugiego stopnia i nie jestem związany/-a z tytułu z tytułu opieki, przysposobienia lub kurateli z osobą zarządzającą lub będącą w organach nadzorczych jednostki Zamawiającego albo zatrudniającą przy prowadzeniu audytu takich osób,
6. nie mam żadnych innych powodów, które spowodowałyby, że nie spełniam warunków bezstronności i niezależności.

..........................................................................................................................................

(Podpis osoby uczestniczącej w przeprowadzeniu audytu / pieczęć i podpis/y

wykonawcy audytu)

………………………………….

(Data i miejsce)