**Załącznik nr 3** – oświadczenie

Wykonawca/Wykonawca Wspólny:

……………………………….………

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności*

*od podmiotu: NIP/REGON, KRS/CEiDG)*

*reprezentowany przez:*

*………………………………………………….*

*(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)*

**Zamawiający:**

Powiat Gliwicki prowadzący Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Gliwicach

44 - 100 Gliwice, ul. Zygmunta Starego 17

NIP: 631-22-39-300, REGON: 276302112

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Organizacja kursów dla uczestników projektu „Restart” Program Aktywności Lokalnej współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Priorytetu IX, Działania 9.1. Poddziałania 9.1.5.”,** prowadzonego w trybie Zapytania ofertowego przez Powiat Gliwicki prowadzący Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Gliwicach,oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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)*.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

miejscowość, data podpis i pieczęć imienna Wykonawcy