

**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 UKRAINE ORAZ SŁUŻĄCYCH  
OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Organizacja treningu umiejętności społecznych i aktywnego poruszania się po rynku pracy**” 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