



Załącznik nr 2 – 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 kursu podstaw księgowości dla uczestniczki 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