Załącznik nr 3

OPS-DAK.261.15.2024.2

Data: ………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy: …………………………...

…………………………...

…………………………...

NIP: …………………………...

REGON/PESEL: …………………………...

tel.: …………………………...

e-mail.: …………………………...

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Radzionkowie**

**ul. Kużaja 19**

**41-922 Radzionków**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego obejmującego przeprowadzenie międzypokoleniowych zajęć grupowych dla uczestników projektu: *„CIDER-CLUBS” - Kluby Międzypokoleniowej Transformacji*, numer wniosku o dofinansowanie: FESL.10.24-IZ.01-03F0/23., **oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust.1 i art. 109 ust.1 pkt. 2 i 6 ustawy PZP.**

…………….……. (miejscowość), dnia ………………………..….2024 r.

…………………………………………

(podpis)

Data: ………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy: …………………………...

…………………………...

…………………………...

NIP: …………………………...

REGON/PESEL: …………………………...

tel.: …………………………...

e-mail.: …………………………...

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Radzionkowie**

**ul. Kużaja 19**

**41-922 Radzionków**

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

W związku z 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 **OŚWIADCZAM/Y**, że:

* 1. Wykonawca **jest\* / nie jest\*** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
  2. beneficjentem rzeczywistym Wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) **jest\* / nie jest\*** osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
  3. jednostką dominującą Wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), **jest\* / nie jest\*** podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.

\*niepotrzebne skreślić

W związku z art. 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) NR 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie **OŚWIADCZAM/Y**, że:

* 1. **jestem\* / nie jestem\*** obywatelem rosyjskim lub osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji,
  2. **jestem\* / nie jestem\*** osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50% należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a,
  3. **jestem\* / nie jestem\*** osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a lub b.

1. **ZOBOWIĄZUJĘ/EMY SIĘ** nie wykonywać zamówienia z udziałem podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektywy 2014/24/UE, o których mowa w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10% wartości zamówienia.

…………….……. (miejscowość), dnia ………………………..….2024 r.

…………………………………………

(podpis)

\*niepotrzebne skreślić

Data: ………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy: …………………………...

…………………………...

…………………………...

NIP: …………………………...

REGON/PESEL: …………………………...

tel.: …………………………...

e-mail.: …………………………...

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Radzionkowie**

**ul. Kużaja 19**

**41-922 Radzionków**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

…………….……. (miejscowość), dnia ………………………..….2024 r.

…………………………………………

(podpis)