**Załącznik nr 6**

( do zapytania ofertowego nr 15/05/TRANS/2025)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/PODWYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\***

dotyczące podmiotów wskazanych w art. 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) NR 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie,

Ja niżej podpisany (pełna nazwa Oferenta i jego forma prawna)

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

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

z siedzibą w: .............................................................................................................................................

NIP: ...........................................................................................................................................................

REGON: .....................................................................................................................................................

Zgodnie 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.

\* niewłaściwe skreślić

\* w przypadku podmiotów występujących wspólnie (np. konsorcjum, spółka cywilna) oświadczenie powinien złożyć każdy podmiot (uczestnik konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej)

|  |  |
| --- | --- |
| **……………………………………………………………..………..** | **……………………………………………………………..………..** |
| Miejscowość, data | Pieczątka i podpis osoby/podpisy osób upoważnionych do składnia oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy |