**Zamawiający:**

POWIAT WĄBRZESKI

UL. WOLNOŚCI 44

87-200 WĄBRZEŹNO

**Wykonawca:**

………………………………….

………………………………….

(pełna nazwa/firma, adres, w   
zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)  
reprezentowany przez:

…………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/  
podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy**

Składane w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w zapytaniu ofertowym na *Zakup pomocy dydaktycznych dla Zespołu Szkół w ramach projektu pn. „Podniesienie efektywności i jakości kształcenia zawodowego w Zespole Szkół w Wąbrzeźnie” oraz na potrzeby Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Wąbrzeźnie w ramach Rządowego Programu „Cyfrowy Uczeń”- trzecie postępowanie*

Informacja dotycząca Wykonawcy:

Oświadczam, że:

1. Wobec Wykonawcy nie zachodzą okoliczności wskazane w 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. z 2023 r. poz. 1497   
   z późn. zm.),
2. Wobec Wykonawcy nie zachodzi zakaz, o którym mowa w art. 5k Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 roku dotyczące środków ograniczających w związku   
   z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.).

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

……………………………..

(podpis)