**Załącznik nr 3 do SWZ**

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………

Numer REGON: ……………………………………………………………………………………………………………..

Numer NIP: ……………………………………………………………………………………………………………..

Numer KRS *(jeśli dotyczy)*: ………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące przesłanek wymienionych w art. 5k**

**Rozporządzenia (UE) nr 833/2014**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn. **„Prowadzenie zastępczej obsługi kasowej w Urzędzie Miasta Tarnowa w okresie   
od 01.05.2024 r. do 30.04.2027 r.”** prowadzonego przez Gminę Miasta Tarnowa - Urząd Miasta Tarnowa, na dzień składania ofert:

1. Oświadczam, że **nie podlegam** WYKLUCZENIU z postępowania na podstawie art. 5k wprowadzonego Rozporządzeniem Rady UE 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie**\***,
2. Oświadczam, że **żaden z moich podwykonawców**, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10% wartości zamówienia (jeśli dotyczy) **nie podlega** WYKLUCZENIU na podstawie art. 5k wprowadzonego Rozporządzeniem Rady UE 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.**\***

**\*niepotrzebne skreślić**

Oświadczam, iż wszystkie informacje podane w ramach niniejszego oświadczenia są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

(Należy opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym osoby lub osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań cywilno-prawnych w imieniu Wykonawcy)