**GB.271.1.2022**

**Załącznik Nr 3b do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gminna Biblioteka**

**Publiczna w Rajczy**

**ul. Rynek 2a**

**34-370 Rajcza**

**Wykonawca:**

………………………………………………..

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE**

składane na podstawie art. 5k rozporządzenia (EU) 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pod nazwą: **„Adaptacja części pomieszczeń budynku gimnazjum na Bibliotekę w ramach realizacji projektu pn.: Gminna Biblioteka w Rajczy dostępna dla każdego”** – nr referencyjny **GB.271.1.2022**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:prowadzonego przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Rajczy oświadczam, co następuje:

* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu w art. 5k rozporządzenia (EU) 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576, w poniższym zakresie, tj. nie jestem:

1. obywatelem rosyjskim, osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji;
2. osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50% należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
3. osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem:
4. obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji lub
5. osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,

oraz że żaden z moich podwykonawców, dostawców i podmiotów, na których zdolności wykonawca polega (jeżeli dotyczy), w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia, nie należy do żadnej z powyższych kategorii podmiotów.

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