**Załącznik nr 10 do SWZ**

**ZAMAWIAJĄCY**:

**Przedsiębiorstwo „Nogat” Sp. z o.o.**

**Kałdowo Wieś, 82-200 Malbork**

**WYKONAWCA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pełna nazwa wykonawcy / numer NIP

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące przepisów sankcyjnych związanych z wojną na Ukrainie[[1]](#footnote-1)**

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **„Usługa odbioru na bieżąco osadów ściekowych z oczyszczalni ścieków w roku 2024 i ich zagospodarowanie” (sygn. postępowania: DS/ 2 /2023)**

Ja/My niżej podpisany/i

1. ……………………………………………………………………

2. ……………………………………………………………….…...

działając w imieniu i na rzecz

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

*/nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/ lub nazwa (firma) dokładny adres członka konsorcjum/ lub imię i nazwisko wspólnika spółki cywilnej/ nazwa (firma) dokładny adres podmiotu udostępniającego zasoby/*

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, 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),

oraz że żaden z moich/naszych podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polegam/y w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia, nie należy do żadnej z powyższych kategorii podmiotów

**\*niepotrzebne skreślić**

**UWAGA:**

**Niniejsze oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.**

1. **Oświadczenie składane odpowiednio przez:**

   1)Wykonawcę,

   2) każdego z Wykonawców składających ofertę wspólną

   3) podmiot udostępniający Wykonawcy swoje zasoby [↑](#footnote-ref-1)