**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

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

(Firma Wykonawcy)

**Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z udziału w postępowaniu**

Składając ofertęw postępowaniu na „**Świadczenie usług obsługi kasowej w zakresie realizacji wypłat dla urzędów skarbowych województwa opolskiego” (znak sprawy: 1601-ILZ.261.18.2023)”** jako Wykonawcaubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie 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 (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 z póź. zm.).

**Podpisano pisemnie/kwalifikowanym podpisem elektronicznym/profilem zaufanym/ podpisem osobistym przez:**

………………………………………………………………………………………….

**(wpisać imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie w imieniu Wykonawcy**