

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Nazwa (albo imię i nazwisko) Wykonawcy:

.....
.....

Adres:

.....
.....

NIP/ PESEL (jeśli dotyczy):.....

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.: **Wykonanie dokumentacji (Program Funkcjonalno - Użytkowy) na realizację inwestycji: Poprawa warunków socjalno-bytowych podopiecznych placówek opiekuńczo - wychowawczych Centrum Opieki nad Dzieckiem w Szklarskiej Porębie** prowadzonego przez **Centrum Opieki nad Dzieckiem w Szklarskiej Porębie**, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych 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. 2022 poz. 835).

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

....., dnia

(miejscowość)

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania