**IMZP.272.06.ZO.2023 Załącznik nr 5**

**Wykonawca:**

..............................

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

reprezentowany przez:

...............................

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie**

**o niepodleganiu wykluczeniu dotyczące:**

* + - 1. **SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**, o których mowa w rozdziale V zapytania ofertowego oraz
      2. **PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**, o których mowa w rozdziale VI pkt 1 ppkt 2) a)-d) oraz
      3. **WYKLUCZENIA 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 (Dz. U z 2023 r., poz. 129)

### Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia nr IMZP.272.06.ZO.2023 – Pełnienie nadzoru inwestorskiego nad realizacją inwestycji p.n.: Przebudowa dróg wewnętrznych wraz z zatoką autobusową i miejscami postojowymi przy Szpitalu Powiatowym w Sochaczewie” – w formule „zaprojektuj i wybuduj”

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu o których mowa w rozdziale V zapytania ofertowego;
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie przesłanek o których mowa w rozdziale VI pkt 1 ppkt 2) a)-d);
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

........................., dnia ........................ .................................................................... \*

(miejscowość)

\* podpis osoby (osób) upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu odpowiednio:

1. wykonawcy;
2. każdego ze wspólników konsorcjum;
3. podmiotów, na zasoby których powołuje się wykonawca w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu.