



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



.....
(miejsowość, data)

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *Usługa Jednego Ośrodka Rehabilitacji Kompleksowej dla osób z zaburzeniami psychicznymi* prowadzonego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, oświadczam, co następuje:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp,
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 5, 7, 8 i 10 ustawy Pzp,
3. nie podlegam wykluczeniu z powodu zajścia okoliczności określonych w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.07.2014, str. 1), w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.04.2022, str. 1);
4. nie podlegam wykluczeniu z powodu zajścia okoliczności 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).

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentacji Wykonawcy)