|  |
| --- |
| **Załącznik nr 5 do SWZ** |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**  **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**  **dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania** |

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres |  |
| NIP, REGON |  |
| Osoba wyznaczona do reprezentacji Wykonawcy |  |

*Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na* ***„Sukcesywna dostawa paliw polegająca na bezpośrednim tankowaniu pojazdów służbowych Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu na stacjach paliw Wykonawcy na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, rozliczanych bezgotówkowo za pomocą kart flotowych”*** *prowadzonego przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu oświadczam, że:*

1. **podlegam/ 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* (Dz. U. poz. 835)*.*

Oświadczam, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia** **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* (Dz. U. poz. 835)*.*

***\* Jeżeli nie dotyczy należy wykreślić***

**UWAGA! Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**