**Załącznik nr 5 do ZO**

**Zamawiający:**

**Gmina Dydnia**

**Dydnia 224**

**36-204 Dydnia**

**Wykonawca:**

…………………………………..………………………………………..……

……………………………..…………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/REGON, KRS/CEiDG, tel, adres ePUAP, adres e-mail)*

reprezentowany przez:

…………………………………..…………………………..……………………….……………………………….…

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

Składając ofertę na realizację zadania pn. **„Dostępna Gmina Dydnia”** –**oświadczam,** że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowe (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 129).

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………..……………  (miejscowość i data) | …………………………………..……………………………….  Podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy |