Oznaczenie sprawy: COM.231.5.2023

**Załącznik nr 5 do SWZ**

1. **ZAMAWIAJĄCY :**
2. Centrum Opiekuńczo – Mieszkalne w Kaliszu, ul.Żwirki i Wigury 10, 62-800 Kalisz

**WYKONAWCA**:

……………………………………………………..……..........................................................................  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG, adres e-mail) reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………….....................................…....... (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

o braku podstawach wykluczenia, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Przygotowanie i dostarczanie posiłków dla mieszkańców Centrum Opiekuńczo – Mieszkalnego w Kaliszu w okresie od stycznia do grudnia 2024r.”*** prowadzonego przez Centrum Opiekuńczo - Mieszkalnym w Kaliszu; ul. Żwirki i Wigury 10, 62-800 Kalisz, oświadczam, że 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. z 2023 r. poz. 1497 z późn. zm).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

……………………………………………………….

/podpis/y, pieczątki osoby/osób upoważnionych/