Załącznik nr 5 do SWZ

Nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………….………..…

Adres Wykonawcy ………………………………………………………………………….…

Województwo: …………………………………………………………………………………

REGON: ………………… NIP: ……………………………………………………

Reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU\***

1. Oświadczam, że nie później niż na dzień składania ofert **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania pn. „Zakup narzędzi do pozyskiwania i przetwarzania danych składających się z 3 współpracujących elementów - bezzałogowego statku powietrznego, sensora LiDAR montowanego w BSP oraz oprogramowania”.

**lub**

Jeśli zachodzą podstawy wykluczenia to Wykonawca składa oświadczenie o następującej treści:

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .................... Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, i 5). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................\*\*

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania pn. „Zakup narzędzi do pozyskiwania i przetwarzania danych składających się z 3 współpracujących elementów - bezzałogowego statku powietrznego, sensora LiDAR montowanego w BSP oraz oprogramowania”. 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. 2024 poz. 507).\*\*\*

**lub**

Jeśli zachodzą podstawy wykluczenia to Wykonawca składa oświadczenie o następującej treści:

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia, o których mowa   
w art. 7 ust. 1 pkt. …………….. ustawy \*\*

**INFORMACJA O DOKUMENTACH NA POTWIERDZENIE UMOCOWANIA DO DZIAŁANIA W IMIENIU WYKONAWCY MOŻLIWYCH DO UZYSKANIA ZA POMOCĄ BEZPŁATNYCH I OGÓLNODOSTĘPNYCH BAZ DANYCH, W SZCZEGÓLNOŚCI REJESTRÓW PUBLICZNYCH:**

Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie umocowania do działania w imieniu Wykonawcy oraz prawidłowe i aktualne podmiotowe środki dowodowe Zamawiający posiada lub może uzyskać do nich dostęp za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu *ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne*, na podstawie następujących danych:

*z baz danych/rejestru:*

| LP. | Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Adres bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych/rejestru publicznego | Dane umożliwiające dostęp do tych środków  [nr KRS albo NIP albo REGON itp.] |
| --- | --- | --- | --- |
|  | KRS  Wykonawcy | https://ems.ms.gov.pl |  |
|  | CEIDG  Wykonawcy | https://prod.ceidg.gov.pl |  |
|  | KRS  podmiotu udostępniającego zasoby | https://ems.ms.gov.pl | Podać nazwę podmiotu i dane dostępowe |
|  | CEIDG  podmiotu udostępniającego zasoby |  |  |
|  | [inny] |  |  |

*będące w dyspozycji Zamawiającego: proszę podać dane umożliwiające odnalezienie danych: np. nazwę postępowania / znak sprawy z SWZ / numer ogłoszenia o zamówieniu*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

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

*............................................... ...............................................*

*(miejsce, data)*

KWALIFIKOWANY PODPIS ELEKTRONICZNY, PODPIS ZAUFANY LUB PODPIS OSOBISTY osoby/osób uprawnionych/upoważnionych do reprezentowania