**Załącznik nr 4 do SWZ**

**„Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania lub w warunkach do tego specjalnie dostosowanych dla mieszkańców GiM Odolanów w 2025 r.”**

Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw 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

1. Nazwa wykonawcy:

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

2. Adres wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………

3. Reprezentowanym przez:

…………………………………………………………………………………………………………

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym   
w trybie podstawowym art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320), zwanej dalej „PZP” pn: „Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób   
z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania lub w warunkach do tego specjalnie dostosowanych dla mieszkańców GiM Odolanów w 2025 r.” **oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2022r.   
o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507).**

**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.**

…….……………., dnia……………………..…..

Wykonawca (osoba uprawniona do reprezentacji wykonawcy),

podpisuje dokument:

kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

podpisem zaufanym lub tzw. podpisem osobistym