Załącznik nr 6 - Oświadczenie potwierdzające

brak podstaw do wykluczenia z postępowania

…………………………………..

Miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**do realizacji**

**Usługi specjalistycznego szkolenia ratowników związanego z zagadnieniami poszukiwawczo-ratowniczymi**

**dla członków Ochotniczej Straży Pożarnej w Uhowie, Gmina Łapy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko /**  **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres zamieszkania /adres siedziby Wykonawcy** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **NIP (jeśli dotyczy)** |  |
| **REGON (jeśli dotyczy)** |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

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

………………………..……………………

podpis Wykonawcy/osoby/osób

reprezentującej/cych Wykonawcę