**Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego nr 2/CSZ/TA/25**

……..……………………………..………….

Dane Wykonawcy lub Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O BRAKU WYKLUCZEŃ**

Ja niżej podpisany/a,

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

reprezentujący/a:

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

oświadczam, że spełniam poniższe warunki i nie należę do osób/podmiotów wykluczonych  
z postępowania:

* nie należę do kategorii Wykonawców wykluczonych z postępowania, tj.: Wykonawców, którzy wyrządzili szkodę, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona prawomocnym orzeczeniem sądu wydanym w okresie do 5 lat przed wszczęciem postępowania;
* nie należę do podmiotów/osób fizycznych wykluczonych z postępowania na podstawie art. 108 i art. 109 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U.  
  z 2024 r. poz. 1320) (dalej: "Pzp"), art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014  
  z dn. 31.07.2014 dot. środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (w brzmieniu nadanym Rozporządzeniem Rady (UE) nr 2022/576 z dn. 08.04.2022), a także art. 7 ust. 1 ustawy z dn. 13.04.2022 o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………… | ………………………………………………… |
| Miejscowość i data | Pieczęć oraz podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy |