.......................................................

.......................................................

.......................................................

Nazwa i adres składającego oświadczenie

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

*uwzględniające przesłanki wykluczenia z art.7 ust.1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego*

**składane na podstawie art.125 ust.1** ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej jako ustawa Pzp) na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: **Opracowanie dokumentacji projektowej miejsca obsługi kamperów przy Zalewie Podwolina** prowadzonego przez Gminę Nisko, dotyczące:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.108 ust.1 oraz art.109 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp.

Data i podpis osoby upoważnionej:

.............................................................

1. Oświadczam\*, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.108 ust. …. lub 109 ust. …. ustawy Pzp

(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art.108 ust.1 oraz art.109 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp)\*.

Data i podpis osoby upoważnionej:

.............................................................

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art.7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. (Dz. U. z 2022 poz. 835 z późn. zm.) *szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835)*.*

Data i podpis osoby upoważnionej:

.............................................................

1. 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.

Data i podpis osoby upoważnionej:

.............................................................

*\* wskazać jeżeli dotyczy*