

.....
wykonawca
LUB

.....
podmiot udostępniający zasoby
NIP/ REGON:
.....

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:
świadczenie usług muzykoterapeuty dla uczestników Dziennego Domu Pobytu dla Seniorów w Hrubieszowie, w ramach projektu pn. „Rozwój Lokalny Hrubieszowa – od partycypacji do realizacji” finansowanego ze środków Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego i Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2014-2021.

Oświadczenie
Wykonawcy / podmiotu udostępniającego zasoby

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania 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.

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

**Podpis osoby/osób upoważnionej/ych do występowania w imieniu
Wykonawców
LUB**

**Podpis osoby/osób upoważnionej/ych do występowania w imieniu podmiotu
udostępniającego zasoby.**

**Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**