**Załącznik Nr 6 do SWZ RZP.271.39.2022**

**Zamawiający:**

Gmina Łomianki

ul. Warszawska 115

05-092 Łomianki

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez: …………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu gminy Łomianki w 2023 r.”**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

Oświadczam, że *nie podlegam/ podlegam\** wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835; zwaną dalej ustawą UOBN).

OŚWIADCZENIE

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

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

(Miejscowość, data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

\*Niepotrzebne skreślić