**Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego**

**na zakup wraz z dostawą**

**aparatu telefonicznego z możliwością robienia zdjęć**

**dla Biura ZIT Aglomeracji Konińskiej**

………………………………………..

(Miejscowość, data)

……………….………….………………….……………

(Nazwa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Ja niżej podpisany(a) (imię i nazwisko)

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

…………………………………………………………………………………………….……………………. reprezentujący(a) firmę/ jednostkę (pełna nazwa firmy/ jednostki, adres)

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

……………….……………………………………………….. oświadczam, w nawiązaniu do składanej oferty, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. z 2024 poz. 507).

…………………………………………………………

(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)