**WTI.271.2.29.2023.ZP**

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Wolbrom**

**ul. Krakowska 1**

**32-340 Wolbrom**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………………………*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu*

reprezentowany przez:

………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**dotyczące przesłanek wymienionych w art. 5k Rozporządzenia (UE) nr 833/2014**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Miasta i Gminy Wolbrom”,** prowadzonego przez **Gminę Wolbrom** z siedzibą w Wolbromiu przy ul. Krakowskiej 1, oświadczam, co następuje:

* oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 5k wprowadzonego Rozporządzeniem Rady UE 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.