



Załącznik nr 5 zapytania ofertowego

**GMINA PYRZYCE**  
**UL. PLAC RATUSZOWY 1**  
**74-200 PYRZYCE**

## **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** **o braku podstaw do wykluczenia**

Wykonawca

.....

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

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na zadanie;  
**Dostosowanie stanowisk pracy do indywidualnych potrzeb UP- zakup ergonomicznych mebli i wyposażenia w postaci: biurka, krzeseł i lampek biurowych w ramach projektu:**  
**„Poprawa ergonomii pracy oraz profilaktyka zdrowia pracowników Urzędu Miejskiego w Pyrzycach” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa „VI Rynek Pracy”, Działanie „6.8 Wdrożenie kompleksowych programów zdrowotnych oraz przedsięwzięć zapobiegających istotnym problemom zdrowotnym regionu oraz dotyczących chorób negatywnie wpływających na rynek pracy, ułatwiających powroty do pracy, umożliwiających wydłużenie aktywności zawodowej oraz zwiększenie zgłaszalności na badania profilaktyczne”**  
prowadzonego w trybie zapytania ofertowego

- 1) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,
- 2) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5, 7, 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

3) 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. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. z 2022 r. poz. 835)<sup>1</sup>.

.....  
(miejsowość data)

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy  
lub jego upoważnionego przedstawiciela)