Załącznik nr 4 do Zapytania/rozeznania

Wykonawca: …………………………………….....................

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

……………………………………………………………………………..

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu

: NIP/KRS) reprezentowany przez;

………………………………….……………………………………………

……………………………………………………………………………….. (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na:

**Dowóz dzieci niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Iwaniska wraz z opiekunem do Ośrodków Szkolno-Wychowawczych i z powrotem od 01.03.2023r do 31.12.2023r.**

Oświadczam co następuje:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 w/w Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego z dnia 13 kwietnia 2022 r. (Dz. U. z 2022 r. poz. 835)

………………………………………….. dnia ……………………………………….. r.

(miejscowość),

…………………………………………

(podpis