

**Zamawiający:**

Dom Pomocy Społecznej  
ul. Przebendowskiego 1  
84-200 Wejherowo

**Wykonawca:**

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

reprezentowany przez: imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU  
W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

**Usługi pralnicze dla Domu Pomocy Społecznej w Wejherowie w 2024 r.**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.5k Rozporządzenia 833/2014 oraz art.7 ust.1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie Bezpieczeństwa Narodowego.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

Podpis Wykonawcy