**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Wzór oświadczenia**

 (Znak postępowania: **ZP.271.5.2023**)

Wykonawca/Podmiot udostępniający zasoby\*

………………………………………………………………….

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

……………………………………………………………..

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\***

Dotyczy postępowania pn.:

**„Budowa sieci kanalizacji sanitarnej wraz z przyłączami w miejscowości Albertów w Gminie Lipie”**

Mając na uwadze przesłanki wykluczenia zawarte w art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835 z późn.zm.):

- oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835 z późn.zm).

…….………………………………………………………….

Data i podpis Wykonawcy

 (osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić