

.....  
wykonawca

**LUB**

.....  
podmiot udostępniający zasoby

NIP/ REGON:  
.....

Dotyczy: postępowania na wyłonienie wykonawcy usługi zapewnieniu transportu i opieki w czasie przewozu niepełnosprawnych dzieci i uczniów z miejsca ich zamieszkania do szkół i placówek edukacyjnych w Hrubieszowie i z powrotem.

**Oświadczenie**  
**Wykonawcy / podmiotu udostępniającego zasoby**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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.

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

**Podpis osoby/osób upoważnionej/ych do występowania w imieniu Wykonawców**  
**LUB**

**Podpis osoby/osób upoważnionej/ych do występowania w imieniu podmiotu**  
**udostępniającego zasoby.**

**Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub**  
**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**