**Załącznik nr 10**

Pieczęć Wykonawcy

**Zamawiający: 17 WOJSKOWY ODDZIAŁ GOSPODARCZY**

75-901 Koszalin, ul. 4-go Marca 3

**Wykonawca:** ……………………………………………………………

…………………………………………………………….

…………………………………………………………….

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: „**Usługi przygotowania cystern paliwowych, urządzeń, filtrów, nalewaków   
i zbiorników paliwowych do badań dozorowych (WDT) oraz do legalizacji na potrzeby 17 Wojskowego Oddziału Gospodarczego oraz jednostek i instytucji wojskowych będących na jego zaopatrzeniu”** – numer postępowania 9/WOG/U/MPS/22., oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. 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.

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Podpis *(-y)* osoby *(osób)* wskazanej *(-ych)*  w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej *(-ych)* pełnomocnictwo *(-a)*.  *Zalecany czytelny podpis (-y) lub podpis (-y)  i pieczątka (-i) z imieniem i nazwiskiem* |
| ......................................................... | .................................................... |

*(podpis)*