***Załącznik nr 5***

***do zapytania ofertowego –***

***Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia***

.............................................................

*nazwa (firma) Wykonawcy*

.............................................................

*siedziba, adres Wykonawcy*

...............................................................

*NIP /REGON Wykonawcy*

**Zamawiający:**

Pomorska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.

ul. Obrońców Wybrzeża 3

76-200 Słupsk

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym na: zakup i dostawa ręcznego laserowego skanera 3D wraz osprzętem i oprogramowaniem

oświadczam(my), że jako podmiot składający Ofertę, nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z powodów, o których mowa w Zapytaniu ofertowym w części VII tj.:

* + 1. w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania nie wyrządziliśmy istotnej szkody względem Zamawiającego nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie,
    2. nie wszczęto w stosunku do nas postępowania upadłościowego,
    3. jako Oferent będący osobą fizyczną, prowadzącą działalność gospodarczą nie zostałem prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
    4. nie jesteśmy podmiotem (osoby prawne oraz Spółki), których wspólnik/cy lub urzędujący członkowie władz zarządzających zostali skazani za przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
    5. nie jesteśmy podmiotami, które podlegają wykluczeniu 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 (Dz. U. poz. 835).

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, w tym odpowiedzialności wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, dotyczącej przedłożenia podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu, potwierdzam powyższe własnoręcznym podpisem.

........................................., dnia ............................ ..............................................................................

*(Miejscowość) (Data) Podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*