**Zamawiający:**

**Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego**

**ul. Fredry 10, 61-701 Poznań**

|  |  |
| --- | --- |
| ...........................................  (Nazwa i adres wykonawcy) | ……………………………….  (miejscowość, data) |

**Oświadczenie wykonawcy**

Na potrzeby **Zapytania ofertowego nr** **DRP/ZO/06/2022** oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z udziału w postępowaniu przetargowym 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).

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

(*podpisy osoby/osób uprawnionej/uprawnionych*

*do reprezentowania wykonawcy*

*i składania oświadczeń woli w jego imieniu)*