

.....
miejsowość data**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa:

Siedziba/adres:

Numer NIP/KRS:

Dotyczy: zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej 130 000,00 złotych pn. „Świadczenie usługi przeglądu okresowego i napraw zespołów agregatów prądotwórczych w Akademii Wojsk Lądowych imienia generała Tadeusza Kościuszki we Wrocławiu, ul. Czajkowskiego 109, 51-147 Wrocław”.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**DOTYCZĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U 2022r., poz. 835).

.....
*Podpis/y w formie lub postaci elektronicznej
osoby/osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

dokument należy podpisać elektronicznie

