**MUZEUM GÓRNICTWA WĘGLOWEGO W ZABRZU**

**ul. Georgiusa Agricoli 2**

**41-800 Zabrze**

**Nazwa zamówienia:**

***„Serwis defibratorów ZOLL AED PLUS”***

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Serwis defibratorów ZOLL AED PLUS”.*** prowadzonego przez Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu, z siedzibą przy **ul. Georgiusa Agricoli 2, 41-800 Zabrze***,* oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że\*:

1. Mając na uwadze przesłanki wykluczenia zawarte w 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. 13.04.2022 poz. 835)

**- oświadczam, że nie podlegam / podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ww. ustawy**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

*\* - nieprawidłowe skreślić*

………….………dnia, ……………

.………………………….…………………………….

(podpis Wykonawcy)