|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **składane 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**  **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** |

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………

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

Na potrzeby postępowania pn.: *„Usługa mikrobiologiczna obejmująca wykonanie badań w kontroli jakości dla Badanych Produktów Leczniczych Terapii Zaawansowanej (ATIMP), wytwarzanych w Laboratorium Badawczym - Banku Komórek WUM, na potrzeby badania klinicznego”*, znak sprawy: *AEZ/S-216/2023*, prowadzonego przez Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Żwirki i Wigury 61, 02–091 Warszawaoświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania 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. 2023 poz. 129) .

dnia …………………………….……. r.

…………………………………………

(elektroniczny podpis osoby/ osób uprawnionych

*do występowania w imieniu Wykonawcy)*