|  |
| --- |
| **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.: ***Dostawa oprogramowania do analizowania badań scyntygrafii wątroby z Tc-99m mebrofeniną na potrzeby eksperymentu badawczego pt. „Porównanie skuteczności trzech różnych metod uzyskiwania przerostu miąższu wątroby u chorych kwalifikowanych do częściowej resekcji narządu”*** znak sprawy AEZ/S-157/2023, 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)*