**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

……...................................................................................................................................

……...................................................................................................................................

Adres

….....................................................................................................................................

….....................................................................................................................................

NIP ……................................................... Regon ……..................................................

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

Świadczenie usług kurierskich w obrocie krajowym i zagranicznym, w tym przesyłek medycznych (próbki biologiczne, materiały medyczne, itp.), wymagających określonych warunków przewozu takich jak temperatura kontrolowana lub przewóz w suchym lodzie w specjalnych opakowaniach, na potrzeby Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu,

prowadzonego przez Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu*,* oświadczam, że:

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………….

Podpis Wykonawcy