Załącznik nr 1 do Zaproszenia do składania ofert

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres

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

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

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

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

**Wykonanie przeglądu drzwi ppoż. w ilości 253 szt.  
w Budynkach Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu,  
wyb. Ludwika Pasteura 1, 50-367 Wrocław.**

**w oparciu o Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej, innych obiektów budowlanych i terenów(Dz.U 2010 nr109 poz. 719).**oświadczam, 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. z 2022, poz. 835).

…………………………………………………. dnia ……………………..……. r.

*(miejscowość)*

………………………………………………….

Podpis Wykonawcy