**Załącznik nr 1 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:

**Usługa polegająca na przygotowaniu Protokołu eksperymentu badawczego oraz redagowania wzorów dokumentów Formularz świadomej zgody i Informacja dla Pacjenta z uwzględnieniem przepisów obowiązującego prawa oraz danych zawartych w Protokole**, projektu finansowanego przez Agencję Badań Medycznych pn. „Prospektywne, randomizowane wieloośrodkowe badanie III fazy typu non-inferiority oceniające skuteczność i bezpieczeństwo aktywnej obserwacji w porównaniu do podtrzymywania lenalidomidem po leczeniu pierwszej linii schematem DVTd (daratumumab, bortezomib, talidomid, deksametazon) oraz ASCT u pacjentów z co najmniej VGPR i ujemną mierzalną chorobą resztkową (MRD)”, akronim: AIDA”, umowa nr 2023/ABM/01/000018 – 00, dla Zamawiającego,prowadzonego przez Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu*,* 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 (tekst jedn. - Dz. U. z 2023 r., poz. 1479, z późn. zm).

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

 ………………………………………………………………

 Podpis Wykonawcy