*Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego*



**Wykonawca:**



……………………………………………………………………



……………………………………………………………………



*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**



Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:



**Obsługa techniczna i czynności konserwacyjne w zakresie przeglądów dźwigów towarowych**



**i osobowych w budynkach nr 3A,5C,13,102,2B,16,40,4B,6A i 1 w Szpitalu Klinicznym im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie**



prowadzonego przez Szpital Kliniczny im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie,



oświadczam co następuje:



Wobec Wykonawcy, którego reprezentuję nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 7 ust. 1 w zw. z art. 7 ust 9 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 2022r., poz. 835).

........................................................................

(podpis i pieczęć osoby (osób) upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy lub podpis elektroniczny)