Załącznik nr 7 do SWZ

**Zamawiający:**

**Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy**

**Ul. Narutowicza 80  
05-400 Otwock**

**Wykonawca1:**

……………………………………………………………………………………………………

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

*(pełna nazwa, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE 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 r. poz. 835)

składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *„***Dostawy Akcesoriów wraz z dzierżawą urządzeń** **do polisomnografii przez okres 36 miesięcy od udzielenia zamówienia**

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy oświadczam, że\*:

1. 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 r. poz. 835),
2. zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia 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 r. poz. 835).

\*niepotrzebne skreślić

**Uwaga! Niniejszy dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub podpisem zaufanym.**

…………………………………………

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)