**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

Ja niżej podpisany

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

działając w imieniu i na rzecz/pieczątka/

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

(nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców)

Na realizację zadania: **,,Dostawa narzędzi chirurgicznych do SPZOZ w Choszcznie”**, oświadczam, że Wykonawca nie podlega 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).

…………………, dnia ............................. ………………………………………………........................

miejscowość, data pieczątki i podpisy upoważnionych przedstawicieli

Wykonawcy