**Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

Będąc uczestnikiem zapytania ofertowego na:

**Zakup apteczek z wyposażeniem**

oświadczam, iż nie zachodzą w stosunku do Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia przesłanki wykluczenia o których mowa w **art. 7 ust. 1 pkt 1) - 3) w związku 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 2022 r., poz. 835).

 *…..……………………………..………………..*

 *(podpis Wykonawcy składającego ofertę)*