Załącznik nr 7 do SIWZ

Nazwa Oferenta:.................................................................................

Adres: .................................................................................................

TEL./FAX: …………………………e-mail: ……………………….

REGON: ……………………………………………………………

NIP: …………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

**Dostawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.**

My niżej podpisani, oświadczamy że wobec Dostawcy:

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

 *(nazwa/firma Dostawcy)*

- nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.\*

- orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne.\*

 \* skreślić niewłaściwe

1. ………………………………………………

2………………………………………………..

3………………………………………………..

(Nazwisko i Imię osoby/osób uprawnionej/ych do

Występowania w obrocie prawnym lub posiadającej/ych

Pełnomocnictwo)

……………………………………………………..

(certyfikowany kwalifikowany podpis osoby/ób

uprawnionej/ych)