Załącznik nr 1 do formularza ofertowego

**Wykonawca:**

1. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca oświadczenie:

……………………………………..………………………………………………………

1. Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy:

………………………………………..……………………………………………………

Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:

…………………………………….…………………………………………………………

……………………………………….………………………………………………………

**NIP** ………………………………….…, **REGON**...............................................................

**O Ś W I A D C Z E N I E   W Y K O N A W C Y**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr sprawy WNZ-053/2022 na:

wykonanie przeglądów pięcioletnich zgodnie z art. 62 pkt. 2 Prawa Budowlanego w budynkach gospodarowanych przez Zarząd Mienia Skarbu Państwa znajdujących się na terenie m. st. Warszawy pod poniższymi adresami:

* Al.. Jerozolimskie 32
* Bohaterów Warszawy 31
* Ciupagi 2A
* Ciupagi 2B
* Ciupagi 2C
* Ciupagi 2D
* Ciupagi 2 I
* Ciupagi 2 II
* Ciupagi 2 III
* Czerniakowska 128
* Gierymskiego 1
* Jazdów 10A
* Korkowa 163 - mieszkalny
* Korkowa 163 - magazyn
* Korkowa 163 - biuro
* Kozietulskiego 4b
* Lucerny 106
* Ludna 4
* Powsińska 73 mieszkalny
* Powsińska 73 garaże
* Świętokrzyska 14
* Walcownicza 28 C
* Willowa 6
* Zorzy 30b

OŚWIADCZAM, że nie jestem umieszczony na listach i nie  podlegam  wykluczeniu    
z niniejszego  postępowania o udzielenie zamówienia, na podstawie obowiązujących przepisów określonych w 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)

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**………………………………………………………………………………………………..**

       miejscowość i data

***Oświadczenie winne być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

***lub podpisem zaufanym***

***lub podpisem osobistym***

***osoby/osób uprawnionych składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy***