**Nr sprawy: ZP/1/2021 Załącznik nr 7 do SWZ**

**Uniwersytet Medyczny w Łodzi**

**Al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź**

**Wykonawca:**

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie wykonawcy**

Przystępując, jako Wykonawca do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr sprawy **ZP/1/2021 – „Dostawa cytometru i sortera”**, niniejszym oświadczam, że:

Informacje zawarte w Jednolitym dokumencie, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

* art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
* art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
* art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
* art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,

**są aktualne na dzień złożenia.**

Oświadczenie musi być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

**Kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy**