|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………..  (nazwa i adres wykonawcy) |  | **Załącznik nr 4** |
|  | | |
| |  | | --- | | dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego poniżej progu określonego w art. 2 ust. 1 pkt 1 Ustawy PZP (poniżej 130 000 PLN) w trybie zapytania ofertowego na zadanie pn.:  **Dostawa pionizatora pacjenta z funkcją nauki chodu – 1 kpl.** | | | |
|  | | |
|  | | |
| **OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU** | | |

Oświadczam, że wykonawca nie podlega wykluczeniu 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. 2022, poz. 835),

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