**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Znak sprawy:**

**MCPS-ZP/AM/351-27/2023 TP/U/S**

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

(imię i nazwisko)

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

(adres)

**OŚWIADCZENIE O NIESKAZANIU PRAWOMOCNYM WYROKIEM ZA UMYŚLNIE POPEŁNIONE PRZESTĘPSTWO LUB PRZESTĘPSTWO SKARBOWE**

Ja, niżej podpisana(y) oświadczam, że nie byłam(em) karana(ny) oraz nie byłam(Em) skazana(ny) prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

***Niniejsze oświadczenie składam świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego („Kto, w celu uzyskania dla siebie lub innej osoby kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego, przedkłada fałszywe lub stwierdzające nieprawdę dokumenty albo nierzetelne pisemne oświadczenia dotyczące okoliczności mających istotne znaczenie dla uzyskania takiego kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”).***

Miejsce i data: ............................................

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

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty

złożony zgodnie z SWZ przez osobę(-y) uprawnioną(-e)