

**Zamawiający:**  
**Zespół Placówek Oświatowych Nr 2**  
**ul. Graniczna 39**  
**06-500 Mława**

**\*Wykonawca:**

.....  
.....  
.....  
NIP .....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY  
O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA  
WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINE ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE  
BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

Na potrzeby Zapytania ofertowego pn.: Zakup pomocy dydaktycznych w ramach Rządowego Programu „Aktywna Tablica”: oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania 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 r. poz. 835 z późn. zm.)

.....  
(miejscowość, dnia)

Podpis *kwalfikowany/elektroniczny/zaufany* osoby/osób upoważnionej/yh do występowania w imieniu Wykonawcy.

**\* Uwaga oświadczenie składa wyłącznie podmiot, którego oferta zostanie przez Zamawiającego oceniona jako najkorzystniejsza.**