ZAŁĄCZNIK NR 10 DO SWZ

**ZAMAWIAJĄCY:**

Komenda Wojewódzka Państwowej Straży Pożarnej w Łodzi

ul. Wólczańska 111/113, 90-521 Łódź

REGON:470063835, NIP: 727-01-34-501

**WYKONAWCA:**

Pełna nazwa/firma Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

W zależności od podmiotu:

NIP/PESEL:

KRS/CEiDG:

Oświadczenie

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na ,,Dostawę automatycznych przyrządów rozpoznawania skażeń’’, sprawa nr WL.2370.3.2024, prowadzonego przez Komendę Wojewódzką Państwowej Straży Pożarnej w Łodzi*,* oświadczam, że nie podlegam 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. z 2024 r. poz. 507) oraz art. 5k rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. (Dz. Urz. UE.L nr 229, str. 1).

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**