Załącznik nr 3 do SWZ

**ZAMAWIAJĄCY**:

**Skarb Państwa**

**22 Wojskowy Oddział Gospodarczy w Olsztynie**

**ul. Saperska 1**

**10-073 Olsztyn**

Wykonawca:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności*

*od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

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

**„stały monitoring, deratyzacji, dezynfekcji, dezynsekcji, występowania szkodników opartych na założeniach HACCP w obiektach - żywnościowych”**

Znak sprawy: **22WOG-INFR.2712.36.2024/207/2600/U/R**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z art. 7 ust. 1 ustawy z 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2023 poz. 129).

…………….……. *(miejscowość)*, dnia …………………. r.