*Załącznik nr 7 do SIWZ*

**Zamawiający:**

**Gmina Dubiecko**

**ul. Przemyska 10**

**37-750 Dubiecko**

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCY O BRAKU ORZECZENIA WOBEC NIEGO TYTUŁEM ŚRODKA ZAPOBIEGAWCZEGO ZAKAZU UBIEGANIA SIĘ O ZAMÓWIENIA PUBLICZNE**

My niżej podpisani, oświadczamy, że wobec Wykonawcy:

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

*(nazwa/firma Wykonawcy)*

[ ]  nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne\*

[ ]  orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne\*

*\* zaznaczyć właściwe*

……………………… dnia ………… ….………….......................................................................

*Miejscowość, data Kwalifikowany podpis elektroniczny złożony przez osobę (osoby) uprawnioną (-e)*