

ZAMAWIAJĄCY:

**Skarb Państwa
22 Wojskowy Oddział Gospodarczy w Olsztynie
ul. Saperska 1
10-073 Olsztyn**

Wykonawca:

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

(pełna nazwa/firma, adres, NIP, KRS)

reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/
podstawa do reprezentacji)

„Świadczenie usług z zakresu orzekania o zdolności do służby wojskowej na rzecz Wojskowego Centrum Rekrutacji w Olsztynie”

Znak sprawy: 22WOG.MiA.2712.1.2024/244/2300/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.2024.507 t.j.).

.....
(podpis)

..... (miejsowość), dnia r.