**Załącznik nr 7**

**Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia**

Działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa …………………………………………………………………………………………

Adres …………………………………………………………………………………………..

(nazwa i adres wykonawcy/wykonawców)

zwanego /zwanych dalej w niniejszym piśmie Wykonawcą, składając ofertę do Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku, w przetargu nieograniczonym na **Odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów medycznych niebezpiecznych z grupy 18 01 (nr sprawy 75/2019)**, oświadczam, że wobec ww. Wykonawcy nie wydanoorzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o Zamówienia Publiczne.

dnia

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela