Załącznik nr 5

data: ...........................

…………………...........

Nazwa Wykonawcy

INSTYTUT BIOLOGII SSAKÓW   
POLSKIEJ AKADEMII NAUK

17-230 BIAŁOWIEŻA, UL. STOCZEK 1

email: mrips@ibs.bialowieza.pl

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania 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.

2. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………………………………….

Podpis i pieczęć Wykonawcy