

Wykonawca:

**Centrum Zaopatrzenia Medycznego
„CEZAL” S.A. – Wrocław
ul. Widna 4
50-543 Wrocław
NIP: 899-010-72-08
KRS: 0000049769**

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

**Katarzyna Dyrka
Referent ds. Zamówień Publicznych /
Pełnomocnictwo**
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
/WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA***

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE
BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO - dołączyć do oferty**

składane

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„Sukcesywna dostawa środków do dezynfekcji dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim II”

oświadczam, co następuje:

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 (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1497).

Wrocław (*miejsowość*), dnia 19.12.2023 r.

.....
(*podpisano elektronicznie*)

Uwaga!

Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y upoważnioną/e do występowania w imieniu Wykonawcy/ów

* NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

OŚWIADCZENIA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY: NIE DOTYCZY

PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

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

OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO – dołączyć do oferty

składane

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„Sukcesywna dostawa środków do dezynfekcji dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim”

oświadczam, co następuje:

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 (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1497).

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpisano elektronicznie)

Uwaga!

Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y upoważnioną/e do występowania w imieniu Wykonawcy/ów