

NAZWA PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO OŚWIADCZENIE:

.....

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

reprezentowany przez:

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)***Oświadczenie****DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA****zawartych w art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835)**

Na potrzeby postępowania o wartości szacunkowej poniżej 130 000,00 zł pn.

„Wsparcie tłumacza polskiego języka migowego online dla Szpitala Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach oświadczam, co następuje:

Mając na uwadze przesłanki wykluczenia zawarte w art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835) oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835).

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

_____ dnia _____

.....
data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy