

**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/PE-SEL, 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”**

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 08.12.2023 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**