Załącznik nr 3

Kraków, ...

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

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:
Usługa przeprowadzenia audytu recertyfikacji oraz 2 audytów nadzoru Zintegrowanego Systemu Zarządzania, obejmującego normę ISO 9001: 2015 oraz normę ISO/IEC 27001: 2022 w Szpitalu Klinicznym im. dr. J. Babińskiego w Krakowie.
prowadzonego przez Szpital Kliniczny im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie, oświadczam co następuje:

Wobec Wykonawcy, którego reprezentuję nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 7 ust. 1 w zw. z art. 7 ust 9 Ustawy *z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz.U. z 2022r., poz. 835).

.....
(podpis i pieczęć lub podpis elektroniczny osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)