

Wykonawca:

...BIALMED SP. Z O.O.

UL. KAZIMIERZOWSKA 46/48/35

02-546 WARSZAWA.....

...NIP 8490000039.....,

...KRS 0000025915.....

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

reprezentowany przez:

.....RYSZARD ROGIŃSKI

CZŁONEK ZARZĄDU.....

*(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).

.....PISZ.... (miejscowość), 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:~~

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