

**Zamawiający:**

**Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego  
ul. Fredry 10, 61-701 Poznań**

.....  
(Nazwa i adres wykonawcy)

.....  
(miejscowość, data)

### **Oświadczenie wykonawcy**

Oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że wobec nas nie zachodzą jakiejkolwiek okoliczności odpowiadające przesłance wykluczenia w związku z:

1. 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 (Dz. U. poz. 835)

2. art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) NR 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1)

.....  
*(podpisy osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy  
i składania oświadczeń woli w jego imieniu)*