**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zakład**

**Opieki Zdrowotnej**

**Ul. Szpitalna 3**

**88-200 Radziejów**

**Wykonawca :**

........................................................................................

........................................................................................

........................................................................................

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA**

**Z POSTĘPOWANIA**

**składane na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835) oraz art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Budowa budynku modułowego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Radziejowie ”   
**w formule „zaprojektuj i wybuduj”,** oświadczam, co następuje:

**I.**

\*) 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę (...).

\*) 2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 (...).

…………….…….*,* dnia ………….…. r.

…………………....................................…

*(podpis)*

**II.**

\*) Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie ...........………........................................................................................................….

……………………………………………………………………………………………...........

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w pkt I.).*

…………….…….*,* dnia …………………. r.

………………………………

*(podpis)*

**\*) Jeżeli nie dotyczy - usunąć lub wykreślić**