**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach**

**im. Lecha i Marii Kaczyńskich – Pary Prezydenckiej**

**ul. Sienkiewicza 29, 26-670 Pionki**

NIP: 812-16-49-620 / REGON: 670140015

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
| Nazwa i adres/ NIP: |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**Dotyczy: Zapytania ofertowego pn. Usługi transportu zwłok (nr: SPZZOZ-ZP-58.2/2022)**

**Na podstawie art. 7 ust 1 i 8 ustawy z 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach   
w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 r. poz. 835) oraz Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (tj. Dz. U. UE.L.2006.134.1 z 20.05.2006 z późn. zm.)**

* oświadczam, że **nie zachodzą** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania określone w art. 7 ust. 1 ustawy z 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach   
  w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

# oświadczam, że **nie figuruję** w wykazach określonych w Rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (t.j. Dz. Urz. UE.L 2006 Nr 134, str. 1) i Rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (t.j. Dz.Urz.UE.L 2014 Nr 78, str. 6)

* oświadczam że **nie jestem** wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

*Podpis Wykonawcy/osoby upoważnionej:*