

Zamawiający: Instytut Hematologii i Transfuzjologii

**Wykonawca:**

.....

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

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA W ZWIĄZKU Z ART. 7 UST. 1 PKT. 1-3 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 2022 R. POZ. 835)**

Oświadczam, że wobec Wykonawcy ..... (podać nazwę i adres Wykonawcy) nie występują okoliczności wskazane w art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa, które skutkowałyby wykluczeniem z postępowania.

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 przedstawianiu informacji.

**UWAGA: NINIEJSZE OŚWIADCZENIE SKŁADA ODRĘBNIEM KAŻDY Z WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE. W PRZYPADKU POLEGANIA PRZEZ WYKONAWCĘ NA ZASOBACH PODMIOTU TRZECIEGO, NINIEJSZE OŚWIADCZENIE SKŁADA RÓWNIEŻ PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY SWOJE ZASOBY.**

.....

/miejsowość, data/

.....

/czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy/kwalifikowany podpis elektroniczny