Nazwa Wykonawcy ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

NIP......................................................................REGON...........................................................................

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Dostawa holterów ciśnieniowych, aparatów EKG, pulsoksymetrów przenośnych, kardiomonitorów transportowych, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego   
oraz defibrylatorów.**

**Nr referencyjny postępowania OR.272.4.2025**

prowadzonego przez Powiat Słupecki, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP, art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp oraz art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących obronie bezpieczeństwa narodowego oraz 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.

……………………………*(miejscowość),* dnia …………………. r.

……………………………………….…………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania   
na podstawie art. …………. ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy PZP).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

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

………………………………. *(miejscowość),* dnia ………………..……. r.

……………………………………..……………………

*(podpis)*