Załącznik nr 3a do SWZ

**Zamawiający:**

Centrum Wsparcia dla Osób w Kryzysie

we Włocławku

ul. Krzywa Góra 3B, 87-800 Włocławek

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCY/PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2025 poz. 514)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***Świadczenie usług medycznych na rzecz osób nietrzeźwych doprowadzonych do Działu Opieki nad Osobami Nietrzeźwymi w Centrum Wsparcia dla Osób w Kryzysie we Włocławku”***

Znak sprawy: COK.DN.33.8.1.2025

prowadzonego przez Centrum Wsparcia dla Osób w Kryzysie we Włocławku, Oświadczam(-my), że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie okoliczności podanych w 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. 2025, poz. 514 ze zm.),

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam(-my), 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.

…...................................., dnia ….................. r. ….....................................

(miejscowość) (podpis)

*Oświadczenie powinno być złożone w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym Wykonawcy, osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy.*

*W przypadku podmiotów występujących wspólnie (np. konsorcjum, spółka cywilna) oświadczenie powinien złożyć* ***każdy podmiot (uczestnik konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej)***