



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Projekt „Aktywizacja pracowników ŚCITT- II Edycja” dofinansowany przez Unię Europejską
w ramach Funduszy Europejskich dla Świętokrzyskiego 2021-2027

Zamawiający:

Świętokrzyskie Centrum Innowacji
i Transferu Technologii Sp. z o.o.
ul. Studencka 1, 25-401 Kielce

Wykonawca:

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

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

1. Uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
2. Odnosnie braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym

na potrzeby zapytania ofertowego nr 16/Aktywizacja- II Edycja/ 2025

Usługa- pakiety dostępu do usług medycznych

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania odnosnie:

- 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 (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 514);
- braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym, o których mowa w treści zapytania ofertowego.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

.....
Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

UWAGA!

Oświadczenie składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

W przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z tych Wykonawców (np. członek konsorcjum, wspólnik w spółce cywilnej)



Świętokrzyskie Centrum Innowacji
i Transferu Technologii Sp. z o.o.
ul. Studencka 1, 25-401 Kielce
tel. 41 34 32 910, biuro@it.kielce.pl



WOMP
w Kielcach

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy
w Kielcach
ul. Karola Olszewskiego 2A, 25-663 Kielce
tel. 41 34 79 701, womp@womp.com.pl