**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………

………………………………………………

……………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**dotyczące przesłanek wymienionych w art. 5k Rozporządzenia (UE) nr 833/2014**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy PZP**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn. ***Dostawa produktów leczniczych do programów lekowych, testów diagnostycznych i różnych leków dla pacjentów Szpitala Specjalistycznego w Zabrzu Sp. z o.o.*;   
Nr sprawy DZP/25 PN/2025**

oświadczam, co następuje:

* oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 5k wprowadzonego Rozporządzeniem Rady UE 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U.UE.L.2022.110.1 z 8.04.2022 r. str. 1),
* oświadczam, że żaden z moich podwykonawców, dostawców i podmiotów na których zdolności polegam, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10% wartości zamówienia (jeśli dotyczy) nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 5k wprowadzonego Rozporządzeniem Rady UE 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE)  
  nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.