

**Oświadczenie wykonawcy
dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania,**

My (ja), niżej podpisani(y)

.....
działając w imieniu i na rzecz:.....
(pełna nazwa/ firma Wykonawcy).....
(adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy pracowników zatrudnionych w placówkach ARiMR na terenie Małopolskiego Oddziału Regionalnego ARiMR”

znak: BZZL06.2305.1.2025, prowadzonego przez Małopolski Oddział Regionalny Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa („Zamawiającego”) **oświadczam/y**, że nie podlegam/y wykluczeniu na podstawie 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 2024 r., poz. 167 ze zm.) – dalej „Ustawa”.

Wykonawca winien dołączyć także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw do wykluczenia tego podmiotu oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.

