Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego ADM.2510.2.2026.EA z dnia 09.11.2026 r.

OŚWIADCZENIE

dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania oraz spełnienia warunków udziału w postępowaniu

.....

miejscowość i data

.....

nazwa i adres Wykonawcy

Na potrzeby postępowania pn. „Remont pomieszczenia biurowego w budynku Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Skarżysku-Kamiennej" oświadczam, że:

1. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie 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).
2. Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym nr ADM.2510.2.2026.EA z 09.11.2026 r.
3. Wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....

podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Skarżysku-Kamiennej
ul. Czerwonego Krzyża 10
26-110 Skarżysko-Kamienna
tel.: 41 25 11 868, 41 25 11 869
fax: 41 25 11 867
adres email: sekretariat.psse.skarzysko@sanepid.gov.pl
adres e-Doręczeń: AE:PL-81328-34855-CTTGD-24