

Nr sprawy: **1/2023**

ZAŁĄCZNIK NR 6 DO ZO

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
o braku podstaw do wykluczenia oraz spełnianiu warunków udziału

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym

na **modernizację oprogramowania medycznego oraz dostawę i instalację infrastruktury IT w ramach projektu „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia (akronim „e-usługi POZ”)- nr sprawy 1/2023.**

W imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję:

Nazwa:

Adres:

(nazwa i adres Wykonawcy)

1. OŚWIADCZAM, że nie jestem umieszczony na listach i nie podlegam wykluczeniu z niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia, na podstawie obowiązujących przepisów określonych 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. z 2022 r. poz. 835)

Uwaga!!! W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców niniejsze oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu

(imię i nazwisko) podpis osoby (osób) upoważnionej (nych) do reprezentowania Wykonawcy