

Wykonawca:

Medilab Firma Wytwórczo-Uslugowa Sp. z o.o.;

ul. Niedźwiedzia 60, 15-531 Białystok;

NIP: 542-020-26-64, KRS: 0000073907

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

Anna Leoniuk, Specjalista ds. Zamówień

Publicznych / pełnomocnictwo

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

~~/WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA*~~

UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO - dołączyć do oferty

składane

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„Sukcesywna dostawa środków do dezynfekcji dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim II”

oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że 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 (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1497).

Białystok (*miejsowość*), dnia 19-12-2023 r.

.....
(*podpisano elektronicznie*)

Uwaga!

Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y upoważnioną/e do występowania w imieniu Wykonawcy/ów

* NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ