|  |  |
| --- | --- |
| Schedule No. 7 to ToR    Buyer:  Uniwersytet Medyczny  im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu  ul. Fredry 10, 61-701 Poznań (Poland)  Contractor:  .......................................................................................... *(full name/company, address, depending on the type of entity:*. *TIN/PESEL (personal#), KRS/CEiDG (business registration#)*  represented by:  .............................................  *(name, position/right to represent)*  Contractor's Statement  RELATING TO THE GROUNDS FOR EXCLUSION FROM THE PROCEEDINGS  due to the sanctions on the Russian Federation.  For the purpose of the public procurement proceedings entitled Provision to the Buyer recruitment services for candidates from the territory of Canada for medical program at the Poznan University of Medical Sciences conducted in English at the faculty of medicine and the faculty of medicine and dentistry (PN-26/24)herewith I represent:  **I am not subject to exclusion from participation in the tender procedure on the basis of Article 5k of Council Regulation (EU) No. 833/2014 of July 31, 2014 concerning restrictive measures in connection with Russia's actions destabilizing the situation in Ukraine, as amended by Regulation 2022/576 (Official Journal of the EU No. L 111 of 8.4.2022, p. 1).**  **I am not subject to exclusion from participation in the tender procedure on the basis of Article 7 (1) of the Law of April 13, 2022 on special solutions to prevent support for aggression against Ukraine and to protect national security (Journal of Laws 2023, item 1497).**  INFORMATION ON RELIANCE ON THE CAPABILITIES OR SITUATION OF THE ENTITY PROVIDING RESOURCES TO THE EXTENT CORRESPONDING TO MORE THAN 10% OF THE VALUE OF THE CONTRACT:  [NOTE*: fill out only in the case of an entity providing resources on whose abilities or situation the contractor relies to the extent corresponding to more than 10% of the value of the contract.*. *In the case of more than one resource provider on whose ability or situation the contractor relies to the extent corresponding to more than 10% of the value of the contract, apply as many times as necessary.*]  I certify that in order to demonstrate the fulfillment of the conditions for participation in the proceedings, as specified by the Buyer in .............................................*(indicate document and the relevant editorial unit of the document in which the conditions for participation in the proceedings are specified),* I rely on the capabilities or situation of the following entity providing resources:. ................................. *(give full name/company, address, and depending on the entity:*.NIP/PESEL, KRS/CEiDG), to the following extent: .............................. (specify the relevant scope of shared resources for the designated entity), which corresponds to more than 10% of the value of the contract in question.  A STATEMENT REGARDING A SUBCONTRACTOR THAT ACCOUNTS FOR MORE THAN 10% OF THE CONTRACT VALUE:  [NOTE*: fill in only in the case of a subcontractor (not a resource provider) that accounts for more than 10% of the contract value.*. *In the case of more than one subcontractor on whose abilities or situation the contractor does not rely, and which accounts for more than 10% of the value of the contract, apply as many times as necessary.*]  I declare that in relation to the following entity, which is a subcontractor, which accounts for more than 10% of the value of the contract: ...................................................................... *(provide full name/company, address, and depending on the entity:* NIP/PESEL, KRS/CEiDG), there are no grounds for exclusion from the contract award procedure provided for in Article 5k of Regulation 833/2014 as amended by Regulation 2022/576.  A STATEMENT REGARDING A SUBCONTRACTOR THAT ACCOUNTS FOR MORE THAN 10% OF THE CONTRACT VALUE:  [NOTE*: fill in only in the case of a supplier who accounts for more than 10% of the value of the order.*. *For more than one supplier accounting for more than 10% of the contract value, apply as many times as necessary.*]  I declare that with respect to the following entity, which is a supplier that accounts for more than 10% of the value of the contract: ................................................................. *(provide full name/company, address, and depending on the entity:* NIP/PESEL, KRS/CEiDG), there are no grounds for exclusion from the contract award procedure provided for in Article 5k of Regulation 833/2014 as amended by Regulation 2022/576.  **I declare that the above information is up-to-date and truthful and has been presented with full knowledge of the consequences of misleading the Buyer when presenting this information.**  *The form should be signed with a qualified electronic signature of the authorized person(s)* | Załącznik nr 7 do SWZ    Zamawiający:  Uniwersytet Medyczny  im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu  ul. Fredry 10, 61-701 Poznań  Wykonawca:  ……………………………………………………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres,  w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  reprezentowany przez:  ………………………………………  *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*  Oświadczenie wykonawcy  DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA  związanych z sankcjami na Federację Rosyjską  Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Świadczenie na rzecz Zamawiającego usług rekrutacji kandydatów z terytorium Kanady na studia medyczne na Uniwersytecie Medycznym  im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu prowadzone w języku angielskim na kierunkach lekarskim  i lekarsko – dentystycznym (PN-26/24)oświadczam, co następuje:  **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z udziału w postępowaniu przetargowym na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) NR 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1).**  **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z udziału w postępowaniu przetargowym 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. 2023 r., poz. 1497).**  INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:  [UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]  Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ………………………………………*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: …………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, w następującym zakresie: ………………………… *(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu)*, co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.  OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:  [UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]  Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ……………………………………………………….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.  OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:  [UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]  Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ……………………………………………….….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także  w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.  **Oświadczam, że ww. informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji.**  *Formularz należy podpisać*  *kwalifikowanym podpisem elektronicznym*  osób/-y uprawnionych/-ej |