|  |  |
| --- | --- |
| Schedule No. 7a 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)*  Statement of the entity on whose resources the Contractor invokes  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 Great Britain and Ireland for medical program at the Poznan University of Medical Sciences (Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu) conducted in English at the faculty of medicine and the faculty of medicine and dentistry (PN-50/24)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).  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 7a 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 podmiotu na którego zasoby powołuje się Wykonawca  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 Wielkiej Brytanii i Irlandii na studia medyczne na Uniwersytecie Medycznym  im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu prowadzone w języku angielskim na kierunkach lekarskim i lekarsko – dentystycznym (PN-50/24)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).  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 |