**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**Zamawiający:**

**Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu**

ul. Wojska Polskiego 28, 60-637 Poznań

**Wykonawca:**

…………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, REGON, NIP*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko)*

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Grupowe ubezpieczenie na życie oraz ubezpieczenie zdrowotne pracowników Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu,** nr sprawy: AZ.262.2650.2024, w imieniu ww. podmiotu:

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do nas przesłanki wykluczenia 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. poz. 835).

Jednocześnie oświadczam, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania 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 (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1).

……………………………………

podpis