**EK-ZZ/ZP.261.17.D.2024 Załącznik nr 5 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**W ZWIĄZKU Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA RADY (UE) 2022/576 ROZPORZĄDZENIA RADY (UE) 2022/576 Z DN. 8 KWIETNIA 2022 R. W SPRAWIE ZMIANY ROZPORZĄDZENIA (UE) NR 833/2014 DOTYCZĄCEGO ŚRODKÓW OGRANICZAJĄCYCH, W ZWIĄZKU Z DZIAŁANIAMI ROSJI DESTABILIZUJĄCYMI SYTUACJĘ NA UKRAINIE**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Zespół Opieki Zdrowotnej Szpitala Powiatowego w Sochaczewie w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą:

**DOSTAWA IMPLANTÓW-WSZCZEPÓW ORTOPEDYCZNYCH DLA ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITALA POWIATOWEGO W SOCHACZEWIE**

oświadczam/my, że wartość zamówienia przypadająca na podmioty, na zdolności których polegamy lub podwykonawców lub dostawców, którzy spełniają przesłanki art. 5k ust. 1
lit. a-c Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających, w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, **nie przekracza 10% wartości zamówienia**.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANEJ INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego
w błąd przy jej przedstawianiu.

……………………., dnia ………....… - 202….. r.

*Dokument należy złożyć w postaci dokumentu elektronicznego*

*i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*przez Wykonawcę lub osoby uprawnione*

*do reprezentowania Wykonawcy*