

Wykonawca:

Meden-Inmed sp. zo.o.

Ul. Wenedów 2; 75-847 Koszalin

NIP 669 22 55 563; KRS 0000047240

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

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

Aneta Janiec – Koordynator ds. Sprzedaży i 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.:

Dostawa sprzętu medycznego dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim w ramach projektu pn. „Doposażenie Bloku Operacyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim w aparaturę i sprzęt medyczny”

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).

Koszalin, dnia 23.10.2023 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