**Dotyczy : POSTĘPOWANIA PROWADZONEGO W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA** **DOSTAWY PRODUKTÓW LECZNICZYCH NA POTRZEBY LECZENIA PACJENTÓW ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII, HEPARYN, LEKÓW PRZECIWCUKRZYCOWYCH ORAZ HIPOLIPEMIZUJĄCYCH**

**znak sprawy WSzSL/FZ-44/22**

**oświadczenie wykonawcy**

w zakresie podstaw wykluczenia przewidzianych w art. 5k rozporządzenia 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576

**Ja niżej podpisany** [imię nazwisko]:

**reprezentując Wykonawcę** [o ile dotyczy]:

**Oświadczam, że wobec ww. Wykonawcy, którego reprezentuję, nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania, tj: W**ykonawca nie jest:

1. obywatelem rosyjskim, osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji;
2. osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
3. osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem:
	1. obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji lub
	2. osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,

*Oświadczam jednocześnie, że wskazane powyżej przesłanki wykluczenia nie zachodzą w stosunku do podwykonawców, dostawców oraz podmiotów, na których zdolności polega Wykonawca w rozumieniu dyrektywy w sprawie zamówień publicznych, w przypadku* ***gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia***\*

*Oświadczam jednocześnie, że Wykonawca korzysta z podwykonawców, dostawców, podmiotów, na których zdolności polega Wykonawca w rozumieniu dyrektywy w sprawie zamówień publicznych, w zakresie, w którym przypada na nich* **nie więcej niż 10 % wartości zamówienia**\*

*Oświadczam jednocześnie, że Wykonawca* **nie korzysta** *z podwykonawców, dostawców, ani nie polega na zdolności innych podmiotów w rozumieniu dyrektywy w sprawie zamówień publicznych*\*

\*- niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(kwalifikowany podpis elektroniczny)*