|  |
| --- |
| **Nr sprawy: 43/W/2022**  **Załącznik** |
| Oświadczenie Wykonawcyskładane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2019 ze zm.) (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące:PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIAORAZSPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU |

|  |
| --- |
| Przystępując do postępowania p.n.:  **Przygotowanie pełnej dokumentacji technicznej wyrobu medycznego: aplikator kapsułki**  **Zamówienia zgodnie z Rozporządzeniem Komisji Europejskiej 2017/745 (MDR).** |
| działając w imieniu Wykonawcy:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Województwo …………………………………………………………………………………………………………  NIP …………………………………………………………………………………………………………  (podać nazwę, adres oraz NIP Wykonawcy) |
| **Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania i spełniam warunki udziału w postępowaniu.** |
| **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.**  …………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.  …………………………………………  (podpis)  Oświadczam, że informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.  …………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.    ………………………………………  (podpis) |