

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

.....
.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Składając ofertę na zapytanie ofertowe na: **„Ubezpieczenie pojazdów, odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności, oraz ubezpieczenie majątkowe budynków, składników majątkowych i wartości pieniężnych SPZOZ „MEDITRANS OSTROŁĘKA” SPRiTS w Ostrołęce” [Nr postępowania: SPRiTS.T.262.8.1.2024]** prowadzonym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MEDITRANS OSTROŁĘKA” Stację Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Ostrołęce, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że podlegam/nie podlegam* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507).

.....
Data; podpis