…………………………………………………..

Miejscowość, data

…………………………………………………..

Nazwa Oferenta

…………………………………………………..

Adres Oferenta

**OŚWIADCZENIE**

**o niepodleganiu wykluczeniu na podstawie przepisów sankcyjnych**

Przystępując do konkursu nr K2/2025/DZP/B na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań  genetycznych oraz badań biologii molekularnej na rzecz Szpitala Specjalistycznego im. Świętej Rodziny oświadczam, że na dzień złożenia przedmiotowego oświadczenia nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).

…………………………………………………..

*Podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela Oferenta*