



**Zamawiający:**

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice**

**Nazwa zamówienia:**

Rozbudowa posiadanego przez zamawiającego Zintegrowanego Systemu Informatycznego InfoMedica / AMMS (ZSI) o funkcjonalność ankiety udarowej.

**Wykonawca:**

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

reprezentowany przez:

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn. **Rozbudowa posiadanego przez zamawiającego Zintegrowanego Systemu Informatycznego InfoMedica / AMMS o funkcjonalność ankiety udarowej.**, prowadzonego przez Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, mając na uwadze przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia zawarte w 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 (Dz. U. poz. 835)

**oświadczam, że nie podlegam / podlegam\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ww. ustawy**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\* - nieprawidłowe skreślić

.....dnia, .....

.....  
(podpis Wykonawcy)