

Zamawiający:

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

**Nazwa zamówienia: Dostawa licencji na oprogramowanie do obsługi Pracowni
Rehabilitacji Ruchowej i Fizykoterapii.**

Wykonawca:

.....

reprezentowany przez:

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn. **„Dostawa licencji na oprogramowanie do obsługi Pracowni Rehabilitacji Ruchowej i Fizykoterapii.”** 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

Warszawa dnia,

.....
(podpis Wykonawcy)