2/2026/FENX

Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | NFZ Narodowy Fundusz Zdrowia

Zamówienie realizowane w ramach projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)", realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA

WYKONAWCA: **……**

……
(pełna nazwa/firma, adres)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia: **„WYMIANA DRZWI WEWNĘTRZNYCH W POMIESZCZENIACH GMINNEGO OŚRODKA ZDROWIA W JABŁONNIE",** prowadzonego przez Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Jabłonnie, oświadczam, że:
wobec Wykonawcy nie zachodzi żadna z przesłanek wykluczenia określonych w

- art. 7 ust. 1 pkt 1–3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 514), mających zastosowanie do niniejszego postępowania na podstawie art. 7 ust. 9 tej ustawy.

……
(podpis/y *osoby/osób upoważnionej/ych) do występowania w imieniu Wykonawcy)*

Oświadczam, że informacje podane w powyżej są aktualne i zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że Zamawiający może zweryfikować brak podstaw do wykluczenia na podstawie publicznie dostępnych wykazów, list i rejestrów oraz innych dostępnych dokumentów.

……
(podpis/y *osoby/osób upoważnionej/ych) do występowania w imieniu Wykonawcy)*

..... dnia .....
(miejscowość)

2/2026/FENX