

Załącznik nr 6 do SWKO

Przedmiot konkursu: udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarstwa dla osób uprawnionych do tych świadczeń w 20 Wojskowy Szpital Uzdrowsko-Rehabilitacyjny SP ZOZ w Krynicy-Zdroju.

OŚWIADCZENIE OFERENTA

w zakresie niepodlegania wykluczeniu z postępowania

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie 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 2024 r., poz. 507 z późn. zm.), a tym samym nie jestem wpisany/-a na listę osób i podmiotów, wobec których stosowane są środki, o których mowa w art. 1 powołanej ustawy.

Zobowiązuję się niezwłocznie, nie później niż w terminie 3 dni od zaistnienia zdarzenia, poinformować Udzielającego Zamówienia o każdej zmianie okoliczności mogącej mieć wpływ na ww. oświadczenie.

.....
Miejscowość i data

.....
podpis i pieczęć imienna Oferenta