**Załącznik nr 6** do zapytania ofertowego

**Oświadczenie wykonawcy**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania,**

My (ja), niżej podpisani(y)

........................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz:

........................................................................................................................................

(pełna nazwa/ firma Wykonawcy)

.......................................................................................................................................

(adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy pracowników zatrudnionych w placówkach ARiMR na terenie Małopolskiego Oddziału Regionalnego ARiMR”

**znak: BZZL06.2305.1.2024,**prowadzonego przez Małopolski Oddział Regionalny Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa („Zamawiającego”) **oświadczam/y,** że nie podlegam/y wykluczeniu 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. 167 ze zm.) – dalej „*Ustawa*”.

Wykonawca winien dołączyć także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw do wykluczenia tego podmiotu oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.