**Oświadczenie wykonawcy**

 stwierdzające, że spełnia warunki udziału w postępowaniu

i nie podlega wykluczeniu z udziału w postępowaniu

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Odbiór i transport do miejsca unieszkodliwiania odpadów MEDYCZNYCH o kodach: 18 01 04, 18 01 07, 18 01 06\*, 18 01 03\* w 2025 r.”**

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam wymagania podmiotowe określone przez zamawiającego w **Zapytaniu ofertowym w sekcji II**  oraz nie podlegam wykluczeniu w zakresie wskazanym w **Zapytaniu ofertowym w sekcji III .**

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………

(podpis)

*W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

*oświadczenie wstępne składa każdy wykonawca.*

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie 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 (t.j. Dz.U.2024.507).

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229, str. 1) w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111, str. 1).

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………

(podpis)