

Centralna Wojskowa Przychodnia Lekarska „CePeLek”
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
z siedzibą w Warszawie przy ul. Koszykowej 78,
NIP 113-00-38-734; REGON P-010137895

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU**

Wykonawca:

.....

.....

(nazwa/ imię i nazwisko i adres Wykonawcy)

W związku z ofertą złożoną w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **2/ZO/2023** na

„Wykonanie miejscowych napraw instalacji wodociągowej zasilającej hydroformię dla celów przeciwpożarowych dla budynków A,B,C CWPL „CEPELEK” SPZOZ”.

oświadczam, że

1. spełniam wszystkie warunki udziału w niniejszym postępowaniu, opisane w treści zapytania ofertowego nr 2/ZO/2022.
2. nie podlegam wykluczeniu i nie jestem ani ja, ani beneficjent rzeczywisty, ani jednostka dominująca wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 ani nie jesteśmy wpisani na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającą o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. Zgodnie z art. 1 pkt 3 ustawy w celu przeciwdziałania wspieraniu agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętej w dniu 24 lutego 2022 r., wobec osób i podmiotów wpisanych na listę, o której mowa w art. 2 ustawy, stosuje się sankcje polegające m.in. na wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych