

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
O OGÓLNOUNIJNYM ZAKAZIE UDZIAŁU ROSYJSKICH WYKONAWCÓW  
W ZAMÓWIENIACH**

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 z 31.7.2014, str.1)

**Przystępując do postępowania na:**

**Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.32.2022**

Ja (my) niżej podpisany(ni).....

Działając w imieniu i na rzecz:.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG)*

świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń w związku z 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 z 31.7.2014, str.1) dodanym do rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 na mocy art. 1 pkt 23 rozporządzenia 2022/576 (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1) oświadczam, że:

a) ☐ **nie jestem** / ☐ **jestem\***

obywatelem rosyjskim lub osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji;

b) ☐ **nie jestem** / ☐ **jestem\***

osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50% należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

c) ☐ **nie jestem** / ☐ **jestem\***

osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

oraz ☐ **nie korzystam** / ☐ **korzystam z podwykonawców, dostawców\*** oraz ☐ **nie polegam** / ☐ **polegam na zdolności podmiotów\***, w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich **ponad 10% wartości zamówienia**.

\* należy zaznaczyć właściwe