Załącznik nr 7 do SWZ

**OŚWIADCZENIE**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 7 UST. 1 USTAWY Z DNIA 13 KWIETNIA 2022R. O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO, DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Usługi medyczne w zakresie medycyny pracy dla kadry i pracowników wojska Komendy Portu Wojennego w Świnoujściu oraz jednostek będących na ich zaopatrzeniu z podziałem na części:**

**Część nr 1**

**Usługi medyczne w zakresie medycyny pracy dla kadry i pracowników wojska   
z jednostek będących na zaopatrzeniu gospodarczym Komendy Portu Wojennego Świnoujście − rejon Świnoujście (badania laboratoryjne i obrazowe) \***

**Część nr 2**

**Usługi medyczne w zakresie medycyny pracy dla kadry i pracowników wojska   
z jednostek będących na zaopatrzeniu gospodarczym Komendy Portu Wojennego Świnoujście – rejon Świnoujście/Dziwnów (medyczne usługi specjalistyczne) \***

**Część nr 3**

**Usługi medyczne w zakresie medycyny pracy dla kadry i pracowników wojska   
z jednostek będących na zaopatrzeniu gospodarczym Komendy Portu Wojennego Świnoujście – rejon Dziwnów (badania laboratoryjne i obrazowe) \***

prowadzonego przez Komendę Portu Wojennego Świnoujście:

**oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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**

**Uwaga!**

**Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód)**

**Zamawiający rekomenduje zapisanie dokumentu w formacie PDF**

1. *W przypadku* ***wspólnego*** *ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie, składa* ***każdy z wykonawców*** *oraz* ***dodatkowo*** *zgodnie z art. 117 ust. 4 ustawy,* ***oświadczenie (w formularzu ofertowym), że przedmiot zamówienia zostanie wykonany przy potencjale poszczególnych Wykonawców w podanym przez Wykonawcę zakresie****.*
2. *W przypadku* ***polegania*** *na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających* ***zasoby****, Wykonawca, przedstawia także* ***oświadczenie podmiotu udostępniającego*** *zasoby.*