**Załącznik nr 5 do SWZ ZP/04/2025**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców **……………………………………………………………………………………………**

Adres **………………………………………………………………………………………………………………**

REGON **…………………………………………………,** NIP **…………………………………………,**

Nr KRS **…………………………………….**

CEIDG

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5 k rozporządzenia 833/2014 oraz 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 (*Dz.U.2025.514*)

[składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (*Dz.U.2024.1320*), zwanej dalej „ustawą”]

Dotyczy postępowania pn:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa postępowania | ***Dostawa leków i wyrobów medycznych dla Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.*** |
| Znak sprawy | ZP/04/2025 |

Na potrzeby przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, co następuje:

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY:** |
| **Oświadczam, że** na dzień składania ofert:   * *nie podlegam* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia *31 lipca 2014r*. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (*Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1*), zwane dalej: „*rozporządzenie 833/2014*”, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 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 z 8.4.2022, str. 1*), zwane dalej: „*rozporządzenie 2022/576*”. * *nie zachodzą* w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postepowania 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. |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:** |
| **Oświadczam, że** wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne  z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego  w błąd przy przedstawianiu informacji. |
| **INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:** |
| **Wskazuję** następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych  i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:   1. ....................................................................................................................................................   *(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*   1. ....................................................................................................................................................   *(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)* |

......................................................, dn. ...............................

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

(*podpis elektroniczny osób/y uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców zgodnie z SWZ* zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*)