

# Załącznik nr 5

# do WSZ-EP 11/ZO/2023

# Załącznik Nr 5– Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu

Dane Wykonawcy składającego poniższe oświadczenie:

Nazwa ………………………………………………………………………………..

Adres…………………………………………………………………………………

KRS ………………………… NIP ……………………… REGON …………………………

Składając ofertę w postępowaniu dotyczącym zapytania ofertowego WSZ-EP-11/ZO/2023 na **“**Zaprojektowanie i wdrożenie dostępnej strony internetowej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie zgodnej z obowiązującym standardem WCAG 2.1 na poziomie AA , 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 (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 129 ze zm. ).

Miejscowość i data:

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

Podpis/podpisy osób upoważnionych do złożenia oświadczenia w imieniu ww. Wykonawcy: