**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Podmiot:**

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia** **z art. 5k Rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego** **składane na podstawie art. 125 ust. 1 Ustawy**

Działając w imieniu …………………………………………………..…………., przystępując do postępowania o udzielenia zamówienia publicznego na **„Dostawa mięsa i wędlin do Centrum Alzheimera   
w Warszawie w 2024 r.”**

**znak sprawy: CA/TP/03/2023**

oświadczam:

1. OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA na podstawie art. 5k rozporządzenia nr 833/2014 oraz 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 (Dz. U. poz. 835, 1713).

\*☐        nie jestem podmiotem objętym zakazem udzielania lub dalszego wykonywania zamówień publicznych, o którym mowa w art. 5 k ust. 1 rozporządzenia 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 dnia 31.7.2014 r., str. 1), zmienionego rozporządzeniem 2022/576,

\*☐        nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek wskazanych   
w przepisach 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 (Dz. U. poz. 835, 1713)

\*☐        zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie   
art. *……………………………………….. (należy wpisać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w 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 (Dz. U. poz. 835, 1713)* w związku z zaistnieniem następujących okoliczności:

……………………………………………………………..……………………..

*(wskazać okoliczności)*

1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

………………………………………………………………………………………………

(podać pełną nazwę/firmę, imię i nazwisko, adres/siedzibę, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane   
w art. 5k rozporządzenia nr 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem nr 2022/576.

*Uwaga: Wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia.   
W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*

III.   OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

………………………………………………………………………………………………

(podać pełną nazwę/firmę, imię i nazwisko, adres/siedzibę, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane   
w art. 5k rozporządzenia nr 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem nr 2022/576.

Uwaga: Wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia.   
W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.

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

                  …………………………….………………………………

(podpis elektroniczny kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty

osoby/-ób uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika)

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**