*Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

***Załącznik nr 4 do SWZ***

***nr sprawy 60/ZP/25***

*………………………………………….*

*…………………………………………*

*………………………………………….*

*(Wykonawca)*

**O Ś W I A D C Z E N I E WYKONAWCY**

***Dotyczy:*** *postępowania prowadzonego w trybie nieograniczonym pn.*

***DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO ORAZ ARTYKUŁÓW I WYROBÓW MEDYCZNYCH***

***- NUMER SPRAWY: 60/ZP/25***

prowadzonego przez 31. Wojskowy Oddział Gospodarczy*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

* Oświadczam, że nie zachodzą wobec mnie okoliczności o których mowa w 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), 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). \*
* Oświadczam, że zachodzą wobec mnie okoliczności o których mowa w 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), 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). \*

\* *Skreśl niewłaściwe*