**Załącznik nr 3 do Konkursu**

**SNW/ZP- 371-18/2023**

………………………………………

………………………………………

 (nazwa wykonawcy)

**Oświadczenie**

**o braku podstaw wykluczenia**

Przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań histopatologicznych oraz cytologii ginekologicznej na rzecz pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu Na Wyspie Sp. z o. o. oraz pacjentów pozostających pod opieką poradni specjalistycznych Szpitala

 oświadczam, że:

 w stosunku do mojej firmy, nie zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa ( Dz. U z 2022 r., poz. 835).

………………… dnia ……………………. …………………………….

 podpis wykonawcy