**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**SNW/ZP- 371-8/2023**

………………………………………

………………………………………

 (nazwa wykonawcy)

**Oświadczenie**

**o braku podstaw wykluczenia**

Przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w sprawie udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania opisu badań TK i RTG na rzecz Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach przy ul. Pszennej 2, za pomocą systemu teleradiologii

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