

BHP/57UE/2022

Załącznik nr 5 do Zaproszenia

**Wykonawca:**

Nazwa podmiotu składającego oświadczenie: .....

(pełna nazwa, adres, w zależności od podmiotu NIP, KRS, CEiDG)

reprezentowany przez: .....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

na potrzeby postępowania na „**Usługa szkolenia jak radzić sobie z agresją, frustracją i wypaleniem zawodowym**” w ramach projektu pod nazwą: „Poprawa ergonomii pracy personelu Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o.o. - etap II” *Projekt jest realizowany dzięki dofinansowaniu otrzymanemu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: VIII. Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy dla działania: 8.3. Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy dla poddziałania: 8.3.2. Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej – konkurs. Umowa nr: UDA-RPSL.08.03.02-24-002C/21-00* prowadzonego przez Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o. oświadczam, co następuje:

Mając na uwadze przesłanki wykluczenia zawarte w art. 7 ust. 1 pkt 1-3 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):

- oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

---

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej