………………………………………….

(Nazwa i adres Wykonawcy)

 ……………………………., dnia…………… r.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 (JEDZ)**

W postępowaniu prowadzonym przez 107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu w trybie

przetargu nieograniczonego pn.

**Usługa odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych**

Ja niżej podpisany

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych ( JEDZ) oraz oświadczeniu stanowiącym zał. nr 6 do swz
w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych;
2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego;
3. art. 108 ust. pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji;
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy;
5. art. 109 ust. 1 pkt ustawy;
6. art. 109 ust. 1 pkt 7 ustawy;
7. art. 109 ust. 1 pkt 8 ustawy;
8. art. 109 ust. 1 pkt 10 ustawy;
9. **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 z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp;
10. **art. 5k ust. 1** Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. 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 8.04.2022, str.1)

**są nadal aktualne i prawdziwe.**

***Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

***właściwej/-ych, umocowanej/-ych osoby/osób***