

Nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców		Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe ANMAR Sp. Zo.o Sp. K 43-100 Tychy Ul. Strefowa 22	
NIP:	646-253-80-85	REGON:	277716590
Adres, na który Zamawiający powinien przysyłać ewentualną korespondencję:		Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe ANMAR Sp. Zo.o Sp.K 43-100 Tychy Ul. Strefowa 22	
Uprawnoczeni przedstawiciele Wykonawcy podpisujący ofertę:		Artur Gil	
Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:		dzp@anmar.tychy.pl	
Tel.:	885-599-200; 885-544-900; 885-560-555	Faks:	32 780 65 31
e-mail:	dzp@anmar.tychy.pl		

*W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie należy podać dane wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz wskazać pełnomocnika*

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W JEDZ

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn:

**Zakup i dostawy leków do Apteki Szpitalnej OCZ w Ostrzeszowie w okresie 12 miesięcy  
-nr sprawy OCZ-ZP-3/2021**

oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019), w zakresie podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu wskazanych przez Zamawiającego są aktualne.

**Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odwołaniem oferty.**