

Nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców		SKAMEX Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź	
NIP:	554-298-08-36	REGON:	384767215
Adres, na który Zamawiający powinien przysłać ewentualną korespondencję:		ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź	
Uprawnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy podpisujący ofertę:		Marlena Ikrzak Młodszy referent ds. zamówień publicznych	
Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:		Marlena Ikrzak	
Tel.:	42 677 14 38	Faks:	42 672 40 10
e-mail:	dzp.or@skamex.com.pl dzp.an@skamex.com.pl		

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

## **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W JEDZ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn:

### **Zakup i sukcesywne dostawy leków do Apteki Szpitalnej OCZ w Ostrzeszowie w okresie 12 miesięcy -nr sprawy OCZ-ZP-1/2022**

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 odrzuceniem oferty.**