



## *Starostwo Powiatowe w Lęborku*

Sekretariat: 59 863 28 25, 84 - 300 Lębork, ul. Czołgistów 5  
fax: 59 862 14 06, e-mail: sekretariat@starostwoleborg.pl

**25**  
LAT *Samorządu*  
*Powiatu Lęborskiego*  
1999 - 2024



**POLSKI  
ŁAD**



**Załącznik nr 7 do SWZ**

### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 19 WRZEŚNIA 2019 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **pn. Wyposażenie Oddziałów Położniczo-Ginekologicznego, Neonatologicznego i Pediatricznego oraz ZOL/ZPO w sprzęt medyczny, szpitalny oraz wyposażenie biurowe** oświadczam, że:

informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy pzp oraz art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy pzp są aktualne.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

<sup>\*)</sup> **niepotrzebne skreślić**

**UWAGA: oświadczenie MUSI być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Zaleca się, aby przy podpisywaniu oferty zaznaczyć opcję widoczności podpisu.**