Znak postępowania : 35/TP/2024  **Załącznik nr ………do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,   
o którym mowa w art. 125 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych w zakresie podstaw wykluczenia   
z postępowania wskazanych przez Zamawiającego**

**POTWIERDZAJĄCE BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

(składane przez Wykonawcę na wezwanie Zamawiającego)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: | …………………………………………………………………………...… | | |
| Adres Wykonawcy: | …………………………………………………………………………...… | | |
| KRS: | ………………………... | NIP: | ………………………........ |
| tel.: | ………………………... | e-mail: | ………………………........ |

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu złożonym wraz z ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„**Sukcesywna dostawa płynów infuzyjnych dla SP ZOZ MSWiA w Kielcach im. św. Jana Pawła II”** dla części …..

w zakresie podstaw wykluczenia i spełniania warunków udziału w postępowaniu **są nadal aktualne/są nieaktualne\*.**

|  |  |
| --- | --- |
| ................................,dnia................................... |  |

Informacja dla Wykonawcy:

*Oświadczenie musi być złożone w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy.*

*\* Niepotrzebne skreślić. W przypadku braku aktualności podanych uprzednio informacji dodatkowo należy złożyć stosowną informację w tym zakresie, w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres.*