**Załącznik Nr 6 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.

**„Dostawa koncentratów do dializy na potrzeby Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr Ludwika Błażka w Inowrocławiu”**

w zakresie podstaw wykluczenia i spełniania warunków udziału w postępowaniu

 **są nadal aktualne.**

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