### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

usługę ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Zakładu opieki Zdrowotnej w Choszcznie (2 części)

|  |  |
| --- | --- |
| Ja/My, podpisany/ni: |  |
| *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |
| reprezentując: |  |
| *(pełna nazwa, adres, NIP, KRS Wykonawcy)* |

w imieniu reprezentowanego przeze mnie/przez nas Wykonawcy:

1. **Oświadczam/oświadczamy** o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w SWZ z art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.
2. **Oświadczam/oświadczamy** o aktualności informacji zawartej w oświadczeniu wstępnym o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2023 r. poz. 1497 ze zm.).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

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

Oświadczenie składa się w formie elektronicznej - opatrzonej przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania firmy w przedmiotowym postępowaniu - **podpisem zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**