**Załącznik Nr 4.3 do SWZ**

*Wykonawca:*

*………………………………….*

*reprezentowany przez:*

*……………………………………*

*…………………………………….*

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do*

*reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1**

**ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

* 1. Przystępując do postępowania o udzielenie o udzielenie zamówienia publicznego  
     pn. **Dostawa do monitorowania przebiegu i funkcji nerwu twarzowego w trakcie zabiegów parotidektomii dla Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej Nr referencyjny: ZP/PN/58/12/2023** prowadzonego w trybie podstawowym, na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.), zwanej dalej: „Ustawą Pzp”

**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 zgodnie z § 3 **Rozporządzenia sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy (Dz.U. 2023 poz. 1824 z późn zm.)**
* o którym mowa 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 (tj. Dz.U. z 2023 r. poz. 1497 z późn. 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.

Data, miejscowość oraz podpis(-y):

…………………………………………………………………………….…………………….

Dokument składany, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym - podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy