Znak postępowania: ZP-11/23

Zał. nr 7 do SWZ

**Wykonawca/Podmiot, który udostępnia swoje zasoby Wykonawcy\*:**

…………………………………………...…

*(pełna nazwa/firma, adres)*

……………………………………………………

*(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu złożonym wraz z ofertą**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**Uwaga!** (Dokument składany na wezwanie)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: Zakup środków ochrony indywidualnej- przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Krakowie, ul. Rzeźnicza 11, 31-540 Kraków, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY \*) /**

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU, KTÓRY UDOSTĘPNIA SWOJE ZASOBY WYKONAWCY \*)**

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, stanowiącym Załącznik nr 3 do SWZ **są aktualne.**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

………………….… dnia … … … r.

……………………………………………….

***\*zaznaczyć właściwe***

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***