

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp,  
w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania**

**Nazwa Wykonawcy:**

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie podstawowym na:  
**obsługę prawną Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala  
Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku** prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki  
Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku

**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, o których mowa w:

- 1) art. 108 ust. 1 pkt 3, 4, 6 ustawy Pzp,
- 2) Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

**są nadal aktualne.**

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym,  
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e)  
do składania oświadczeń woli zgodnie z formą reprezentacji określoną w  
dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym  
dla formy organizacyjnej podmiotu lub jego pełnomocnika.*