*Załącznik nr 9 do SWZ****.*** *Dokument składany na wezwanie Zamawiającego*

…………………………………..

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/PODWYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 i 2 PZP (JEDZ) W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn. **Usługi w zakresie kompleksowego utrzymania czystości w pomieszczeniach szpitalnych i administracyjnych oraz wykonywania transportu wewnętrznego i czynności pomocniczych przy pacjencie na zlecenie personelu medycznego**,nr sprawy: **SPZOZ.ZP.2.24.242.22.2024,** prowadzonym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu oświadczam, co następuje:

Ja niżej podpisany ……………………………………………………………………………..…..

działając w imieniu i na rzecz

………………………………………………………………………………………………………

oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. 2024.1320 t.j. - „PZP”) przedłożonym wraz z ofertą przez Wykonawcę, którego reprezentuję są aktualne w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w:

- art. 108 ust. 1 pkt 3 PZP,

- art. 108 ust. 1 pkt 4 PZP odnośnie do orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

- art. 108 ust. 1 pkt 6 PZP,

- art. 109 ust. 1 pkt 5 i 7

*/miejscowość i data/*

*/elektroniczny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/*