#### Załącznik nr 6 do SWZ

**RPZ.272.10.2022**

**Zamawiający:**

Powiat Ostrowski   
 Starostwo Powiatowe w Ostrowie   
 Wielkopolskim

Al. Powstańców Wielkopolskich 16

63-400 Ostrów Wielkopolski

**Wykonawca:**

…………………………………….…...

…………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy**  o aktualności oświadczenia składanego na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczącego:  **PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA  I SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji zgodnym z art. 275 pkt 1 z 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, prowadzonego przez **Powiat Ostrowski, Starostwo Powiatowe w Ostrowie Wielkopolskim,** pn.:

**Dostawa łóżek opieki długoterminowej wraz z szafkami i materacami przeciwodleżynowi**

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu o niepodleganiu wykluczeniu   
i spełnianiu warunków udziału dołączonym do oferty, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP są aktualne, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania oraz warunków udziału wskazanych przez Zamawiającego.