# Załącznik Nr 3a

...................................... (miejscowość, data)

....................................................

Nazwa i adres Wykonawcy

**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**

Dotyczy:

**POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA GRUPOWE UBEZPIECZENIE PRACOWNIKÓW, ICH WSPÓŁMAŁŻONKÓW LUB PARTNERÓW ŻYCIOWYCH I PEŁNOLETNICH DZIECI PRACOWNIKÓW SZPITALA WIELOSPECJALISTYCZNEGO IM. DR. LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU**

Oświadczam, że informacje zawarte w złożonym oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710) w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w: art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy, pkt 4 (dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego, pkt 5 ustawy (dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenia konkurencji), pkt 6 Ustawy są aktualne.