Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: **dostawa produktów medycznych dla Bloku Operacyjnego z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.**

**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**

**(dalej „ustawa PZP”)**

**w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego**

w imieniu:

……………..…………………………………………………………………………………..

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

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

oświadczam,

że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP, o których mowa w:

a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,

że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 ustawy PZP, o których mowa w:

a) art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy,

…………….……. *(miejscowość),* ………….……. r.

*………………………………………………………………..*

*Dokument składany w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym - podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* ………….……. r. …………………………………………

*Dokument składany w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym - podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy*