**Nr sprawy: ZP/86/2021/Pakiet …… Załącznik nr 6 do SWZ**

**Uniwersytet Medyczny w Łodzi**

**Al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź**

**Wykonawca:**

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie wykonawcy**

o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 pzp

**Usługa przeprowadzenia certyfikowanego szkolenia Prince 2 Foundation dla 30 studentów kierunku biotechnologia medyczna oraz dla 20 pracowników Uniwersytetu Medycznego w Łodzi oraz certyfikowanego szkolenia Prince 2 Practitioner dla 20 pracowników Uniwersytetu Medycznego w Łodzi** *w ramach projektu Operacja-Integracja 2.0! - II etap wdrażania Zintegrowanego Programu Uczelni*” prowadzonego przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi, oświadczam, że **wszystkie informacje zawarte w złożonym przeze mnie wcześniej oświadczeniu**, zgodnie z art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

* art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp,
* art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
* art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
* art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp,

**są nadal aktualne.**

*Dokument musi zostać podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*