**Załącznik nr 12 do SWZ**

**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, zwanej dalej „ustawą Pzp”**

**(tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zmianami)**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Usługi ochrony osób i mienia - szpital zlokalizowany przy ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa nr 2 we Wrocławiu” – znak postępowania ZP/PN/2/2021** prowadzonego przez „Nowy Szpital Wojewódzki” Sp. z o. o. z siedzibą ul. Igielna 13, 50-117 Wrocław

działając w imieniu Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………………….

oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu złożonym wraz z ofertą w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie podstaw wykluczenia,   
o których mowa w:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp,
2. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp

są nadal aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Oświadczenie musi być podpisane przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oświadczenie należy złożyć po wezwaniu przez Zamawiającego