

....., dnia .....

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  
**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa**  
**w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych przez**  
**Zamawiającego**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**dostawy produktów farmaceutycznych**  
– oznaczenie sprawy: **LAS-94-PN/45-2023.AK**

**WYKONAWCA:** .....

.....  
(pełna nazwa/firma, adres)

Reprezentowany przez:

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

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

- ☐ \*informacje zawarte w oświadczeniu JEDZ w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3, 4, 5 i 6 ustawy Pzp **pozostają aktualne;**
- ☐ \*informacje zawarte w oświadczeniu JEDZ w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, wskazanych przez Zamawiającego **pozostają nieaktualne** w zakresie: ..... (wskazać odpowiednią podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 3, 4, 5 lub 6).

**\* właściwe zaznaczyć znakiem „X”, w przypadku wyboru opcji 2-giej odpowiednio uzupełnić**

.....  
**OŚWIADCZENIE NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM  
PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB  
PODPISEM OSOBISTYM**