**Załącznik nr 3 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 2023 r. poz. 1605 ze zmianami)**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**. „Migracja systemu BMS Siemens Desigo Insight 5.1 do wersji BMS Siemens Desigo CCV7 lub nowszej” - znak postępowania ZP/TP/9/2024** 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 art. 108 ust. 1 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 lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Oświadczenie należy złożyć po wezwaniu przez Zamawiającego