**ZPZ-47/10/24 Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wykonawca:**

**………………………………………………………………………**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie wykonawcy/** **wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Świadczenie usług hotelarskich i transportowych na rzecz pacjentów SK MSWiA z W-MCO w Olsztynie w trakcie leczenia**” znak sprawy: **ZPZ-47/10/24,**prowadzonego przez Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie*,* **potwierdzam aktualność informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie:**

1. art. 108 ust.1 pkt.3, tj. nie wydania wobec wykonawcy prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
2. art. 108 ust.1 pkt.4 , tj. nie orzeczenia wobec wykonawcy tytułem środka  
   zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,
3. art. 108 ust.1 pkt.5, tj. nie zawarcia przez wykonawcę porozumienia z innymi wykonawcami mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. art. 108 ust.1 pkt.6, tj. w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 ustawy,   
   nie doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego   
   zaangażowania wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie  
   konkurencji i konsumentów,

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

*…….……………………………………*

*(podpis-imię i nazwisko osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*