Wykonawca

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

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

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności

od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

Reprezentowany przez:

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

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do

reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych**

**w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania prowadzonego pn.: **„Dostawa sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii”** oświadczam/ y, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 1326), w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania i spełnienia warunków udziału wskazanych przez Zamawiającego są aktualne/ nieaktualne\*.

**UWAGA: Dokument podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

\*Niepotrzebne skreślić