

OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP, W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA.

Zamawiający:

**Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny
dla Dzieci w Jastrzębiu-Zdroju
ul. Kościuszki 14
44-330 Jastrzębie-Zdrój**

Działając w imieniu i na rzecz:

.....

.....
(pełna nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia).

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Zakup i dostawa stacjonarnych robotów rehabilitacyjnych kończyn dolnych na potrzeby Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego w Jastrzębiu - Zdroju”**, znak sprawy **ZP 03/2023**, prowadzonego przez **Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Jastrzębiu-Zdroju**, oświadczam, że informacje zawarte w złożonym przez nas oświadczeniu, w zakresie niżej wymienionych podstaw wykluczenia wskazanych przez Zamawiającego, tj.:

- art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp,
- art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
- art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
- art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp,
- art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp,
- art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

pozostają aktualne.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

_____ dnia _____ roku

*podpis zaufany lub podpis osobisty lub podpis kwalifikowany osoby
umocowanej do składania oświadczeń wiedzy i woli Wykonawcy*

Niniejszy plik należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.