

Zamawiający:
Gmina Ostrowiec Świętokrzyski
ul. Jana Głogowskiego 3/5,
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

Wykonawca/y:

(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się
o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców):

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W ZŁOŻONYM
WRAZ Z OFERTĄ OŚWIADCZENIU**

składane na podstawie § 2 ust. 1 pkt. 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy
i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie *podmiotowych środków dowodowych oraz innych
dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy*

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Przeprowadzenie szczepień ochronnych w zakresie przeciwdziałania zakażeniom meningokokowym w
Gminie Ostrowiec Świętokrzyski, szczepionką skoniugowaną Nimenrix**

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp
w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

- a) [art. 108 ust. 1 pkt 3](#) ustawy Pzp,
- b) [art. 108 ust. 1 pkt 4](#) ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się
o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
- c) [art. 108 ust. 1 pkt 5](#) ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia
mającego na celu zakłócenie konkurencji,
- d) [art. 108 ust. 1 pkt 6](#) ustawy Pzp,

są aktualne.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam/my*, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia
Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***niewłaściwe skreślić**

*Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub
podpisem osobistym przez osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu składającego ten dokument.*