**Wykonawca:**

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma lub imię   
i nazwisko, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa   
do reprezentacji)*

…………….……. *(miejscowość)*,dnia ………….……. r.

**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   
(tekst jedn. Dz.U. z 2024 r. poz. 1320)   
w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania oraz spełniania   
warunków udziału w postępowaniu

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Ocena skierowań na leczenie uzdrowiskowe/rehabilitację uzdrowiskową dzieci**

**i dorosłych dla Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia**

**w okresie od 01.01.2025 r. do 31.12.2026 r.”**

znak: NFZ08-WAG.251.1.2024

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy   
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, w zakresie podstaw wykluczenia   
z postępowania, o których mowa w art. 108 ust. 1 oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu wskazanych przez Zamawiającego, **są aktualne na dzień złożenia**.

………………………………..…………………………….……………………..

Podpis elektroniczny osoby upoważnionej   
do podpisania w imieniu Wykonawcy