Załącznik nr 5 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI   
ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA WSKAZANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu**

**Ul. B. Chrobrego 31**

**58-300 Wałbrzych**

**WYKONAWCA:**

(lub jeden z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Nazwa Wykonawcy.................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy..................................................................................................................................................

reprezentowany przez: ……………………………………………………………..………………………..…..

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

1. Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp. w zakresie:

- art. 108 ust. 1 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 na dzień złożenia niniejszego oświadczenia.**

2\*. Oświadczam, że **nieaktualne pozostaje oświadczenie** złożone w ramach oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie następujących podstaw wykluczenia z postępowania …………………………………………………………………………………………..…………… …………………………………………………………………………………………….

oraz składam następujące wyjaśnienie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*\*wypełnić jeśli ma zastosowanie*

**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.

……………………………………………..

*(podpis wykonawcy/osoby upoważnionej przez wykonawcę)*