Załącznik nr 5 do SWZ

**Wykonawca1:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełna nazwa/firma, adres)*

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**

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 (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415)*

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, złożonym wraz z ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Uzupełnienie zasobów i infrastruktury niezbędnej do realizacji zadań OL i OC - urządzenia medyczne, w tym diagnostyczne z przeznaczeniem dla Szpitala Powiatowego w Rawiczu Sp. z o.o.: aparatura medyczna”**

Nr postępowania: NLO-3820-25/TP/25*,* w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

* Art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;
* Art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp;
* Art. 7 ust. 1 pkt 1 – 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach  
  w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie  
  bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. 2025r. poz. 514)

są nadal aktualne i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

……….…………………………………….……………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*