………………………………………….

(Nazwa i adres Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1**

W postępowaniu pn. „***Uzupełnienie zasobów i infrastruktury niezbędnej do realizacji zadań ochrony ludności i obrony cywilnej (OLiOC) w urządzenia medyczne, w tym diagnostyczne oraz wyposażenie” na potrzeby Wojewódzkiego Specjalistycznego ZZOZ Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy***, Samodzielny Publiczny ZOZ,

Ja niżej podpisany

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

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

działając w imieniu i na rzecz

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

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

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp
2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp
3. art. 108 ust. pkt 5 ustawy Pzp
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp

**SĄ NADAL AKTUALNE I PRAWDZIWE**

*.......................................*

*/****miejscowość, data/***

*……………………………………………………..*

***/Podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych***

***do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/***