Znak sprawy: ZP/11/PN/2025 **Załącznik nr 8 do SWZ**

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej\*:

……………………………………………..…………………………………………………….…

Adres: ………………………………….……….……….…………………………………………

|  |
| --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,**  **o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego** |

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest: „Przygotowanie i dostawa całodziennego wyżywienia dla pacjentów szpitala” (znak sprawy ZP/11/PN/2025) prowadzone przez Specjalistyczny Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach, oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, pozostają nadal aktualne w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w: art. 108 ust. 1 pkt 3 – 6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1 Ustawy Pzp.

*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.*

………………….., dnia …………

………..…………………………….

/podpisano elektronicznie/\*

***\* UWAGA: oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy.***