|  |
| --- |
|  |
| ………………………………………………………… |
| ………………………………………………………… |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY / podmiotu udostępniającego zasoby \***

o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,

o którym mowa w art. 125 ust 1 ustawy z dnia 11 września 2021 r. Prawo zamówień publicznych,

złożonym na formularzu JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

w zakresie podstaw wykluczenia z postepowania

|  |
| --- |
| Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: |
| **„Świadczenie pogwarancyjnej obsługi serwisowej rezonansów magnetycznych**  **będących na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”** |
| prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45,  oświadczam co następuje: |

1. Niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2021 poz. 1129) ustawy PZP przedłożonym wraz z ofertą na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) przez Wykonawcę/podmiot udostępniający zasoby\*, którego reprezentuję, są aktualne w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w:
2. art. 108 ust. 1 pkt. 3 i 6 ww. ustawy,
3. art. 109 ust. 1 pkt 5, 7 i 8 ww. ustawy.
4. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
   i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\* niepotrzebne skreślić