Znak sprawy **EZ/204/2024/MZ** **Załącznik nr 6 do SWZ**

**Zamawiający:**

**WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

**W KIELCACH**

**UL. GRUNWALDZKA 45**

**25-736 KIELCE**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,)*

**Oświadczenie wykonawcy /podmiotu udostępniającego zasoby \***

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU,**

**O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 PZP W ZAKRESIE**

**PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTEPOWANIA**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

|  |
| --- |
| Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: |
| ***„Świadczenie usług w zakresie dozymetrii indywidualnej oraz przeglądu i wzorcowania dozymetrów dla pracowników Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”*****znak:** **EZ/204/2024/MZ** |
| 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 2024 poz. 1320) u.p.z.p., są aktualne w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określone w:
2. art. 108 ust 1 pkt 1, 2 ,3, 4, 6 u.p.z.p.,
3. art. 109 ust 1 pkt 5 oraz pkt 7 – 8 u.p.z.p.
4. 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 (Dz. U. poz. 835)*
5. 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