*………………………………………*

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

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

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

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI**

zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. *125 ust 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych*

*zwanej dalej u.p.z.p.*

w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego,

uwzględniające przesłanki wykluczenia z *art. 7 ust. 1 ustawy z dnia ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,*

**POTWIERDZAJĄCE BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**(SKŁADANE NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Sukcesywne dostawy leków refundowanych w Programach Lekowych B.168 i B.171 dla Apteki Szpitalnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”,** prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach **znak sprawy EZ/162/2025/AŁD***,* 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.* ustawy PZP przez Wykonawcę, którego reprezentuję są aktualne w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w:

1. **art. 108 ust. 1 pkt 1 - 6 u.p.z.p.,**
2. **art. 109 ust. 1 pkt 5 oraz pkt 7 – 8 u.p.z.p.**
3. **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.*

**2**. 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**