



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblag](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag) [www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl](http://www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl) e-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy:  
ZP/35/2024

Postępowanie w trybie podstawowym bez negocjacji na dostawę materiałów medycznych jednorazowego użytku-  
uzupełnienie\_3

Załącznik nr 5 do SWZ

2MPRO Monika Trzebińska  
ul. Rybaków 32d, 81-197 Gdynia  
NIP 9580983052

.....  
pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy /  
Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**OŚWIADCZENIE**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniach, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy w zakresie podstaw wykluczenia i spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania nr **ZP/35/2024** oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniach o których mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, dołączonych do złożonej oferty w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania:

☒ **Są aktualne \***

\*) (zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”):

.....Gdynia....., dnia ...21.11.2024 r. ....

Ofertę podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o  
udzielenie zamówienia