Nr sprawy: OI/KI.2232.2.2.2023.MA Załącznik nr 7 do SWZ

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

**POTWIERDZAJĄCE BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**(składane przez Wykonawcę na wezwanie Zamawiającego)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: | ……………………………………………………………………………………………………....… | | |
| Adres Wykonawcy: | …………………………………………………………………………...…………………………... | | |
| KRS: | ………………………... | NIP: | ………………………........ |
| tel.: | ………………………... | e-mail: | ………………………........ |

**Oświadczam**, że informacje zawarte w oświadczeniach złożonych wraz z ofertą   
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„**Przeprowadzanie konsultacji medycznych, badań diagnostycznych oraz laboratoryjnych na rzecz Zakładu Opieki Zdrowotnej Medycyny Pracy Służby Więziennej w Warszawie”** znak sprawy: **OI/KI.2232.2.2.2023.MA**

w zakresie podstaw wykluczenia i spełniania warunków udziału w postępowaniu

**są nadal aktualne.**

|  |  |
| --- | --- |
| ................................,dnia ................................... |  |

Informacja dla Wykonawcy:

Oświadczenie musi być złożone w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy.