**Załącznik Nr 7** do SWZ nr DZP/24/2024

........................................................

........................................................

 *(nazwa i adres Wykonawcy)*

 **Zamawiający:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**

**im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku
ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek**

*(pełna nazwa, adres)*

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**potwierdzające brak podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu
na etapie składania podmiotowych środków dowodowych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Dostawa sprzętu medycznego jedno
i wielorazowego użytku przez okres 24 miesięcy – cz. 1, znak postępowania: DZP/24/2024*** prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku
ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek, oświadczam, co następuje:

**Oświadczam,** o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy (oświadczenie JEDZ oraz oświadczenie składane zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik
nr 6 do SWZ), w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:

− art. 108 ust. 1 pkt 3 uPzp,

− art. 108 ust. 1 pkt 4 uPzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

− art. 108 ust. 1 pkt 5 uPzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

− art. 108 ust. 1 pkt 6 uPzp,

− art. 109 ust. 1 pkt 6 uPzp,

− art. 7 ust. 1 u.sz.r.z.p.w.a.u.s.o.b.n.,

* art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U.UE.L.2014.229.1).

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*UWAGA:*

*Dokument* sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym.