**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1**

**ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Usługę ubezpieczenia mienia**

**Samodzielnego Publicznego Wielospecjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej**

**w Stargardzie**

Ja/My, podpisany/ni:

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

w imieniu reprezentowanego przeze mnie/przez nas Wykonawcy:

|  |
| --- |
| *(pełna nazwa, adres, NIP, KRS Wykonawcy)* |

**Oświadczam/oświadczamy** o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust 1 pkt. 3-6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam/my, 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.

*Oświadczenie składa się w formie elektronicznej – opatrzonej przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania firmy w przedmiotowym postępowaniu* **podpisem zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym***.*