*Załącznik nr 6 do SWZ*

*ZP/05/2023*

**Wykonawca: Zamawiający:**

…………………………………………… 116 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ,

 …………………………………………… 45-759 Opole, ul. Wróblewskiego 46

……………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………

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

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 (dalej jako: ustawa Pzp)

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa
w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp) w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, pn. **„Leki”,** nr postępowania: ZP/05/2023, o których mowa w:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp
2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp
3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp
5. art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp
6. art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835)
7. art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.

są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………..…, dnia ………….…… …............................................

 podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika1

***UWAGA!***

*Do złożenia oświadczenia zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona - oświadczenie niniejsze, Wykonawca składa* ***wyłącznie na wezwanie*** *Zamawiającego.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 kwalifikowany podpis elektroniczny