

	<p style="text-align: center;"><b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b>  <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b>  tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50  <a href="https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag">https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag</a> <a href="http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/">http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/</a> e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a></p>	<p>Nr sprawy:  <b>ZP/17/2024</b></p>
	<p>Postępowanie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na dostawę sprzętu kuchennego</p>	

Załącznik nr 5 do SWZ

*P.H.U. GASTROCOLD*  
*PIOTR NIEWIADOMSKI*  
*UL. ŚWIERKOWA 2*  
*82-300 ELBLĄG*  
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/17/2024** 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”):*

ELBLĄG, dnia 20.05.2024 r.

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