Nr sprawy **ZP/35/23/D8/S11/16/002/07**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

…………………………..

 *(nazwa i adres)*

**Dotyczy: „***Świadczenie usług medycznych dla pracowników Wojskowego Instytutu Technicznego Uzbrojenia i członków ich rodzin”.*

**Oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o których mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

*(wzór)*

Niniejszym oświadczam(y), że aktualne pozostają informacje zawarte
w złożonym oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, tj. nie podlegam(-y) wykluczeniu na podstawie:

1. 108 ust. 1 pkt 1- 3 ustawy,
2. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
3. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,
5. 109 ust. 1 pkt 5 -10 ustawy

oraz
podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

 …………………………….

 *podpis osób/y upoważnionej
 do reprezentowania Wykonawcy*