*Załącznik nr 5*

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1

w Bełżycach

Ul. Przemysłowa 44

24-200 Bełżyce

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………………………

**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 pn. ***Świadczenie usług transportu sanitarnego na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach****, znak:* *ZP/TS/10/2024,* prowadzonego przez ***Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach*** oświadczam, że:

Informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,

**SĄ AKTUALNE**

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

……………………………………………………………

(*podpis)*

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*