**PCZ/II-ZP/11/2021 Załącznik nr 4 do SWZ**

…………………………………….

(miejscowość, data)

………………………………..

(nazwa i adres wykonawcy)

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę LEKÓW w Grupach 1-13, dla Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Żninie.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

o aktualności informacji w zakresie podstaw wykluczenia

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę Leków w grupach 1-13, dla Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Żninie, oświadczam, że informacje zawarte   
w oświadczeniu o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych odnoszących się do podstaw wykluczenia wskazanych przez Zamawiającego w zakresie niżej wymienionych zapisów ustawy Prawo zamówień publicznych tj.:

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

pozostają **aktualne.**

(Podpis elektroniczny)