**Nr sprawy: ZP/45/2023 Załącznik nr 6 do SWZ**

**Uniwersytet Medyczny w Łodzi**

**Al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź**

**Wykonawca:**

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie wykonawcy**

o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usługi fizjoterapeutycznej i lekarskiej w fazie eksperymentu medycznego,** *w ramach projektu „VRneck SOLUTION – Innowacyjny system do diagnostyki, terapii i treningu zaburzeń funkcjonalnych i uszkodzeń części szyjnej i szyjno-piersiowej kręgosłupa”*, prowadzonego przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi, oświadczam, że **wszystkie informacje zawarte w złożonym przeze mnie wcześniej oświadczeniu**, zgodnie z art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

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

**nadal są aktualne.**

***Oświadczenie* musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym albo podpisem osobistym.**