#### ZP 03/23 Załącznik nr 5 do SWZ

Wykonawca:..…………………………………………………………………………....….…

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………...……

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy**  składane w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 3, 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2023.1605 t.j. z dnia 2023.08.14), dalej jako: ustawa Pzp, dotyczące:  **aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,**  **o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.:

**„Zakup wraz z dostawą leków na okres 12 miesięcy”**

oświadczam/(-my), że informacje zawarte w oświadczeniu o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 3 oraz 6 ustawy Pzp, art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. oraz rozporządzenia UE 2022/576 z dnia 8.04.2022 r. są aktualne.

*.......................................*

*(miejscowość, data)*

*.......................................................................................*

*(imię, nazwisko i podpis osoby/ osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy***)**