Wykonawca

.............................................

.............................................

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności

od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

Reprezentowany przez:

.............................................

.............................................

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do

reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych**

**w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pn.: DOSTAWA LEKÓW W RAMACH PROGRAMÓW LEKOWYCH WZW B, WZW C, SM, AMD, DME *oświadczam*, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019), w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania i spełnienia warunków udziału wskazanych przez Zamawiającego są aktualne/ nieaktualne\*.

\*Niepotrzebne skreślić