#### Załącznik nr 6 do SWZ

Nr postępowania: **ZP/13/22**

**Zamawiający:**

„Kutnowski Szpital Samorządowy”

Spółka z o.o.

ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

NIP: 7752631681, REGON: 100974785

**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 złożonego oświadczenia o braku podstaw wykluczenia |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez **„Kutnowski Szpital Samorządowy” Sp. z o.o.,** pn.:

**Modernizacja systemów ochrony p/pożarowej w „Kutnowskim Szpitalu Samorządowym” Sp. z o.o. poprzez dostosowanie 8-kondygnacyjnej klatki schodowej KA-3 w budynku 1A do aktualnych wymogów p.poż.**

Oświadczam/(-my), co następuje:

Oświadczam, że informacje zawarte w załączonym do oferty oświadczeniu o braku podstaw wykluczenia, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego (oświadczenie złożone zgodnie z załącznikiem nr 3 do SWZ) są aktualne.

**UWAGA:**

Niniejsze oświadczenie Wykonawca będzie zobowiązany do złożenia na wezwanie Zamawiającego, o którym mowa w Rozdziale 8 ust. 2 pkt. 3), a nie wraz z ofertą.