**ZAŁĄCZNIK NR 9 DO SWZ**

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

*Nazwa (firma) albo imię i nazwisko, siedziba*

*albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI INFORMACJI**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr **AZP.25.1.97.2023,** prowadzonym przez Uniwersytet Medyczny w Białymstoku,

oświadczam, że:

**informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia**:

* + - * 1. [art. 108 ust. 1 pkt 3](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(3)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp,
        2. [art. 108 ust. 1 pkt 4](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(4)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się   
           o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
        3. [art. 108 ust. 1 pkt 5](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(5)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
        4. [art. 108 ust. 1 pkt 6](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(6)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp,

**są nadal aktualne.**

***kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy***