**Załącznik nr 5 do SWZ**

*Znak sprawy 24/D/23*

**Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,**

**o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp [[1]](#footnote-1)**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na :

**Dostawa jednorazowych rękawic medycznych (jałowych – chirurgicznych i niejałowych – diagnostycznych)**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Wykonawca (pełna nazwa/firma)*** |  |
| ***Adres Wykonawcy*** |  |
| ***NIP/PESEL (w zależności od podmiotu)*** |  |
| ***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 w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych przez Zamawiającego, w zakresie przesłanek, o których mowa**  **w art. 108 ust. 1 , art.108 ust.1 pkt 4, art. 108 ust.1 pkt 5, art. 108 ust.1 pkt 6,** |

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

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

* art. 108 ust. 1 ustawy Pzp
* art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, 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,

*Oświadczenie należy podpisać:* *kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

1. *Niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.* [↑](#footnote-ref-1)