Numer sprawy **SPZOZ 1/2023 Załącznik Nr 5 do SWZ**

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP, Regon)*

## Oświadczenie Wykonawcyo aktualności informacji zawartych w oświadczeniu składanym na podstawie na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **Dostawa tomografu okulistycznego oraz aparatu do magnetoterapii wraz z oprzyrządowaniem do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Konstantynowie Łódzkim**,prowadzonego przez **SP ZOZ w Konstantynowie Łódzkim**,oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu składanym na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp (Załącznik nr 4 do SWZ) były i są nadal aktualne, a Wykonawca nie podlegał i nie podlega wykluczeniu z postępowania w zakresie podstaw wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

Podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy