**Załącznik nr 7 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp** **w zakresie podstaw wykluczenia z postepowania**

……………………………….………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………….………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

……………………………………………………………………………………….………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówieniu publicznego na: **„Zakup leków na potrzeby SPZOZ „MEDITRANS OSTROŁĘKA” SPRiTS w Ostrołęce”   
[Nr postępowania: SPRiTS.T.262.12.1.2023]** prowadzonym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MEDITRANS OSTROŁEKA” Stację Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Ostrołęce*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczamy, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego w SWZ są **aktualne/ są nieaktualne***\****.**

…………………….……., dnia …………………. r.

(miejscowość)

*\*niewłaściwe skreślić lub wpisać „nie dotyczy”.*