SPZOZ.DŚM-ZP.240.03.2021 Załącznik nr 6 do SWZ

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy / podmiotu udostępniającego zasoby\***

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIDCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 PZP ZŁOZONYM NA FORMULARZU JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMNETU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTEPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: „Sukcesywny zakup i dostawa produktów leczniczych dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kole   
w ramach poszczególnych pakietów**,** oświadczam(y), co następuje:

Niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy   
z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2019 poz. 2019) ustawy PZP przedłożonym wraz z ofertą na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) przez Wykonawcę, którego reprezentuję są aktualne w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w art. 108 ust. 1 pkt. 3 i 6 w/w ustawy

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\*niepotrzebne skreślić