Załącznik nr 4 do SWZ

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Kliniczny

Szpital Okulistyczny

ul. Józefa Sierakowskiego 13

03-709 Warszawa

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU,   
O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY**

(składane na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 Ustawy)

Na potrzeby postępowania prowadzonego w trybie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp (tryb podstawowy bez negocjacji) pod nazwą:

**ZAKUP SYSTEMU DO ELEKTONICZNEGO PRZESYŁANIA BADAŃ OBRAZOWYCH**

Nr referencyjny: ZP/15/2022

oświadczam, co następuje:

|  |  |
| --- | --- |
| DANE WYKONAWCY / PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\*  \*niepotrzebne skreślić | |
| pełna nazwa Wykonawcy |  |
| adres |  |
| NIP |  |
| OŚWIADCZENIE WYKONAWCY | |
| Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby oświadcza, że informacje zawarte w oświadczeniu dotyczącym spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz przesłanek wykluczenia z postępowania, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy, złożonym w niniejszym postępowaniu w zakresie podstaw wykluczenia są aktualne.  [ …..] TAK [ …..] NIE | |

Oświadczenie opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym

lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionych do reprezentowania