**Załącznik nr 6 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:

**DOSTAWA ELEKTRONICZNYCH KART PODARUNKOWYCH**

**do Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego**

Nr referencyjny: ZP/16/2022

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**