**Załącznik nr 8 do SWZ**

Dane wykonawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pełna nazwa wykonawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O AKTUALNOŚCI DANYCH ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU**

**o którym mowa w art. 125 ust. 1**

**ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dalej *ustawa Pzp***

(składane na wezwanie)

**dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego klasycznego**

**w trybie** **przetargu nieograniczonego**

o wartości powyżej kwoty wartości zamówienia określonej w przepisach, o których mowa w art. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.)

***„******Dostawa sprzętu medycznego, innych wyrobów oraz urządzeń dla Szpitala Powiatowego w Kętrzynie ” znak 36/PN/2022***

Składając ofertę na wykonanie zadania

Ja / my niżej podpisani:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oświadczamy, **że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**, złożonym wraz z Ofertą w formie **Załącznika nr 3** do SWZ w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia są aktualne.

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

*(Wykonawca/właściwie umocowany przedstawiciel podpisuje dokument w formie elektronicznej kwalifikowanym podpisem elektronicznym)*