**Załącznik nr 6 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE WYKONAWCY / PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\*** | **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: **„usługa odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych
z SP Klinicznego Szpitala Okulistycznego w Warszawie”**

oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu złożonym wraz z ofertą, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

* + - * 1. [art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(3)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp,
				2. [art. 108 ust. 1 pkt 4](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(4)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
				3. [art. 108 ust. 1 pkt 5](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(5)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
				4. art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp,

**są aktualne.**

........................................... dn. ........................ ……..……………………….…….....................................................................

 (miejscowość) elektroniczny podpis[[1]](#footnote-1) Wykonawcy/ osoby (osób) uprawnionej

 do występowania w imieniu Wykonawcy[[2]](#footnote-2) lub podmiotu

 udostępniającego zasoby/ osoby (osób) uprawnionej do

 występowania w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby

1. Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy z Wykonawców [↑](#footnote-ref-2)