#### Załącznik nr 9 do SWZ

**Zamawiający:**

10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Powstańców Warszawy 5

85-681 Bydgoszcz

*……………………………………………………………………*

*(pełna nazwa, adres)*

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  składane na podstawie § 2 ust. 1 pkt. 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U. z 2020 r., poz. 2415), wydanego w oparciu o art. 128 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 1710) (dalej jako: ”ustawa Pzp”), dotyczące aktualności informacji zawartych w:  **Oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Przebudowy pomieszczeń Oddziału Rehabilitacji oraz Oddziału Klinicznego Kardiochirurgii w zakresie "zaprojektuj i wykonaj"**

Znak sprawy: **174/2022**

prowadzonego przez **10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej,** oświadczam, że informacje zawarte w złożonym przez nas Oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

* art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp,
* art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp,
* art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp,
* art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp,
* art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp,
* art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2021 r., poz. 835),

są aktualne.

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

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

……….….…………..……………….…………………………………

*Data: kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*