*Załącznik nr 5*

**Zamawiający:**

Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego

Ul. Schinzla 13

27-600 Sandomierz

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *usługa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego w Sandomierzu na okres 36 miesięcy*, znak: ***PN/6/2021****,* prowadzonego przez *Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu* oświadczam, że:

informacje zawarte w Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia (JEDZ), o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,

**SĄ AKTUALNE.**

*Oświadczenie składa się w formie elektronicznej - opatrzonej przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania firmy w przedmiotowym postępowaniu -* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***