#### Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

Wykonawca:..…………………………………………………………………………....….…

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

reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………...……

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy**  składane w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 3, 4, 5, 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 poz. 1710 ze zm.), (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące:  **aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,**  **o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: **„****Dostawa artykułów medycznych dla Powiatowego Centrum Zdrowia - Samodzielnego Publicznego Zespołu Przychodni Specjalistycznych we Włocławku z podziałem na 5 części ,** oświadczam/(-my), że informacje zawarte w oświadczeniu o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 3, 4, 5 i 6 ustawy Pzp, są aktualne.

*.......................................*

*(miejscowość, data)*

*.......................................................................................*

*(imię, nazwisko i podpis osoby/ osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy***)**