**Wykonawca / Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia / Podmiot udostępniający zasoby\*:**

*(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się*

*o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców):*

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI   
ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA   
W ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP**

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)*

na potrzeby postępowania prowadzonego pod nazwą: odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych

Oświadczam/y, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp,   
w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:

- [art. 108 ust. 1](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(3)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp, oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4

-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 2022 r.,poz. 835).

są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

*Oświadczenie musi być opatrzone przez Wykonawcę / osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***