ZPZ-13/04/25

**Wykonawca:**

........................................................................................................

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***„Świadczenie usług odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych”*, znak sprawy: ZPZ-13/04/25**prowadzonego przez Szpital Kliniczny Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie*,* potwierdzam aktualność informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie:

1. art. 108 ust.1 pkt.3, tj. nie wydania wobec wykonawcy prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
2. art. 108 ust.1 pkt.4 , tj. nie orzeczenia wobec wykonawcy tytułem środka  
   zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,
3. art. 108 ust.1 pkt.5, tj. nie zawarcia przez wykonawcę porozumienia z innymi wykonawcami mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. art. 108 ust.1 pkt.6, tj. w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 ustawy,   
   nie doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego   
   zaangażowania wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie  
   konkurencji i konsumentów,

.................................., dnia ...............................

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

*przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą*

*reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie,*

*właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy/Wykonawców.*