Numer sprawy: **A.I.271.1.16.2022** *Załącznik nr 6 do SWZ (wzór)*

**Wykonawca:**

……………………………………

……………………………………

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

PODMIOTOWY ŚRODEK DOWODOWY,

NA POTWIERDZENIE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa endoprotez oraz innych implantów (elementów)”,** prowadzonego przez Małopolski Szpital Ortopedyczno-Rehabilitacyjny im. prof. Bogusława Frańczuka w Krakowie*:*

potwierdzam aktualność informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w pkt 8.4. specyfikacji, w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych w: art. 108 ust. 1 pkt 3, pkt 4 (dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego), pkt 5 (dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji) i pkt 6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 7 ustawy.

Wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji

***Uwaga – niniejszy dokument Wykonawca winien podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym***