

Załącznik Nr 3.....
(miejsowość, data).....
Nazwa i adres Wykonawcy**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**

Dotyczy:

POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA UBEZPIECZENIE POWIATU GOŁDPASKIEGO

- w części I Zamówienia*
- w części II Zamówienia*

Oświadczam, że informacje zawarte w złożonym oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605) w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego są aktualne.

*niepotrzebne skreślić