Załącznik nr 11 do SWZ

………………………………………………………………………

Nazwa i adres składającego oświadczenie

**Oświadczenie Wykonawcy**

potwierdzające aktualność informacji zawartych w oświadczeniu wstępnym, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako ustawa Pzp).

Niniejszym potwierdzam aktualność informacji zawartych w oświadczeniu wstępnym złożonym w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: **„Usługa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej , mienia , ryzyk komunikacyjnych oraz grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników wg pakietów I-IV dla szpitala Wojskowego z przychodnią SP ZOZ w Szczecinie”** na podstawie w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

**„*Niniejszy dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym”***