Załącznik nr 6 do SWZ

Znak: ZP/L/3/21

…………………………………………………..

Nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI OŚWIADCZEŃ ZAWARTYCH**

**W JEDNOLITYM EUROPEJSKIM DOKUMENCIE ZAMÓWIENIA**

**Oświadczam, że oświadczenia zawarte w Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia (JEDZ)** złożonym w postępowaniu na **dostawę leków Znak: ZP/L/3/21** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgrowie **pozostają aktualne na dzień złożenia niniejszego oświadczenia**.

……………........................., dnia…………………………………….

***UWAGA!***

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy****.*