***Załącznik nr 8 do SWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: | **Agencja Badań Medycznych** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia: | ***Kampania społeczna o charakterze informacyjno-promocyjnym dotycząca realizowanych projektów B+R z dziedziny nauk medycznych, w tym z obszaru onkologii*** |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*): | **ABM-ZP-7/2021** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: | ……………………………………………… |
| Numer identyfikacji podatkowej NIP | ……………………………………………… |
| REGON | ……………………………………………… |
| Adres pocztowy: | ……………………………………………… |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:  Telefon:  Adres e-mail:  Faks: | ………………………………………………  ……………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE \***

o aktualności informacji zawartych w JEDZ

Na potrzeby przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oświadczamy, że informacje zawarte w JEDZ w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania   
o których mowa w:

a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,

*SĄ AKTUALNE /NIE SĄ AKTUALNE* \*\*.

*\* niniejsze Oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

\*\**Niepotrzebne skreślić.*

*W przypadku braku aktualności podanych uprzednio informacji dodatkowo należy złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem stosowną informację w tym zakresie, w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres.*

***Należy pamiętać o podpisaniu Oświadczenia kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***