

## Załącznik Nr 9 do SWZ

**Wykonawca/ podmiot udostępniający zasoby\***

.....

.....  
(pełna nazwa/ firma, adres, w zależności  
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

.....

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa  
do reprezentacji)

### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\***

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu**

**o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP w zakresie podstaw wykluczenia z  
postępowania**

### **UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.  
**„Dostawa przyrządów i materiałów używanych na salach operacyjnych dla  
Szpitala Ogólnego w Kolnie”**; Znak sprawy: **Sz.O./ZP/01/2026**, oświadczam, co  
następuje:

1. Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP są aktualne w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w:
  - w art. 108 ust. 1 ustawy PZP,
  - art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025r. poz. 514).

2. Oświadczam, że 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.

**\* - niepotrzebne skreślić**