**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

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

.

**Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji**

**zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp ustawy   
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, na: **„Usługi przewozu żołnierzy i pracowników wojska realizowane na potrzeby 17 WOG w Koszalinie**” - numer postępowania 9/WOG/UE/U/SPiZRW/24, prowadzonego przez 17 Wojskowy Oddział Gospodarczy, oświadczam, że:

1. *nie wydano / wydano*\* prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne;
2. *nie orzeczono / orzeczono*\* prawomocnego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
3. *nie zawarłem/zawarłem*\* z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów;
4. *nie doszło / doszło*\* do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów;
5. w sposób zawiniony *nie naruszyłem / naruszyłem*\* obowiązków zawodowych, co podważa moją uczciwość,
6. *nie występuje / występuje*\* konflikt interesów w rozumieniu art. 56 ust. 2;
7. z przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie *nie wykonał / wykonał*\* istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi za wady;

*\*niewłaściwe skreślić*

Informacja dla Wykonawcy:

Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e)* |