### Załącznik Nr 3 do SWZ

**Zamawiający:**

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. Staszica 18**

**97-400 Bełchatów**

***Wykonawca:***

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

reprezentowany przez:

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu składanym na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych**

W związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa bonów żywnościowych oraz bonów towarowych dla klientów MOPS w 2024 r.** (znak: DO.3700.10.2023), prowadzonym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bełchatowie*,* oświadczam, że informacje zawarte w złożonym przez Wykonawcę oświadczeniu, o którym mowa   
w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych, są aktualne   
w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych przez Zamawiającego w SWZ.

Miejscowość …………….……….., dnia ………….…………………... r.

Dokument należy wypełnić i podpisać **elektronicznym kwalifikowanym podpisem** lub **podpisem zaufanym** lub **podpisem osobistym**.