***Załącznik nr 5 do SWZ***

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W  OŚWIADCZENIU O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Zadanie: Dostawa żywności na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Szarocinie**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………nazwa i adres Wykonawcy**

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

**informacje zawarte w oświadczeniu o braku podstaw wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu są aktualne w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego.**

........................... dnia .................... .......................................................................……...

podpisy osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy