### Załącznik Nr 4 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 okresie od lipca do grudnia 2023 r.** (znak: DO.3700.5.2023), prowadzonym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej   
w Bełchatowie*,* oświadczam, że:

1. 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, o których mowa w art 108 ust. 1 ustawy prawo zamówień publicznych,
2. nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie 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.

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

Plik/Dokument należy podpisać **elektronicznym kwalifikowanym podpisem** lub **podpisem zaufanym** lub **podpisem osobistym**.