**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Wykonawca składa na wezwanie Zamawiającego.**

Wykonawca podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub osobistymi składa na Platformie zakupowej, zgodnie z treścią SWZ.

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,   
o którym mowa w art. 125 ust 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego**

**POTWIERDZAJĄCE BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**Wykonawca**

**……………………………………………….………………………**

(*pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

**……………………………………………**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie:

**„Usunięcie drzew i krzewów z terenu nieruchomości w ramach realizacji Zadania pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do tych usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. bł. ks. J. Popiełuszki we Włocławku poprzez utworzenie Zakładu opiekuńczo-leczniczego (ZOL)” – ZP/07/24**

**oświadczam, co następuje:**

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu złożonym wraz z ofertą   
w ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia w zakresie podstaw wykluczenia i spełniania warunków udziału w postępowaniu

**są nadal aktualne.**

**Oświadczam,** że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Data: ………………..…………