



Wykonawca:

*(pełna 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**

Należy wpisać część, na którą Wykonawca składa ofertę

Część nr

W związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w 2024 r. (znak: SOP.3700.3.2024), 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, o których mowa w art 108: ust. 1 pkt 3, pkt 4 (dot. orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego), pkt 5 (dot. zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji) oraz pkt 6.

Miejscowość, dnia r.

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