**Załącznik nr 9 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy:  kod, miejscowość, ulica, nr lokalu |  |
| Nr telefonu |  |
| E-mail |  |
| REGON |  |
| NIP |  |

OŚWIADCZENIE

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIACH   
W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

My niżej podpisani, oświadczamy że wobec wykonawcy/wykonawcy występującego wspólnie/podmiotu udostępniającego zasoby:

.....................................................................................................................................................

*(nazwa/firma)*

1. Potwierdzam aktualność informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego,   
   o których mowa w:
2. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
3. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
4. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
5. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,
6. art. 109 ust. 1 pkt 5 i 7-10 ustawy.
7. Potwierdzam aktualność informacji zawartych w oświadczeniu, w zakresie podstaw wykluczenia,   
   o których mowa w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 Ustawy   
   o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kwalifikowany podpis elektroniczny złożony zgodnie z pkt 4.3.2. SWZ przez osobę(osoby) uprawnioną(-e) |