



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

W związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego** (znak: SOP.3700.5.2024), 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.

Miejscowość, dnia r.

Dokument należy wypełnić i podpisać elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.