# Załącznik Nr 8 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | **TARRSA/PODRÓŻE/1/2024** |

1. **OŚWIADCZENIE**
2. **w zakresie aktualności braku podstaw wykluczenia**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Toruńska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A., ul. Włocławska 167, 87 - 100 Toruń**

**WYKONAWCA/PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:**

………………………………………………………………………………………………………….…………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres)*

Na potrzeby postępowania pn. „Sukcesywne i kompleksowe świadczenie usług organizacji podróży służbowych” oświadczam co następuje:

1. Jest mi znana treść art. 108 ust. 1 pkt 3-6 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. 2023 r., poz. 1605 z późn. zm.).

2. Informacje zawarte w oświadczeniu wstępnym o braku podstaw wykluczenia na podstawie przesłanek określonych w art. 108 ust. 1 pkt 3-6 ustawy Pzp, a także dokumentach stanowiących załączniki do tego oświadczenia, o ile zostały złożone, **są nadal aktualne**.