Załącznik nr 7 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY** \*

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy**

**z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych zwaną dalej "ustawą Pzp"**

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Numer NIP, jeżeli dotyczy:****Jeżeli numer NIP nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ………………………………………………………………………………………………. |

 Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: ***„Usuwanie roślin inwazyjnych”,*** prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. 2019r., poz. 2019), oświadczam(y):

**Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:**

* + - * 1. **art. 108 ust. 1 ustawy PZP,**
				2. **art. 109 ust.1 pkt** **4 ustawy**

 są nadal aktualne\*

 nie są aktualne\*

Oświadczam(y), że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze:

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

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

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 przedstawieniu informacji.

|  |
| --- |
| …………………………………………….(miejscowość i data) |

Instrukcja wypełniania: (\*) – niewłaściwe skreślić

*UWAGA!*

*Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*