Załącznik nr 9 do SWZ

**Zamawiający:**

Gmina Murowana Goślina

plac Powstańców Wielkopolskich 9

62-095 Murowana Goślina

**Wykonawca/y:**

*(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się*

*o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców):*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI INFORMACJI**

**ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

składane na podstawie § 3 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia   
23 grudnia 2020 r. w sprawie *podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415)* w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„„Budowa parkingu P+R w ciągu ul. Podbipięty”** **nr referencyjny FZP.271.9.2025**

prowadzonym przez Zamawiającego -Gminę Murowana Goślina

Oświadczam, że informacje zawarte w złożonym przeze mnie oświadczeniu, o niepodleganiu wykluczeniu o którym mowa w art. 125 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych, odnoszące się do podstaw wykluczenia z postępowania w zakresie określonym przez Zamawiającego w dokumentach zamówienia pozostają aktualne na dzień składania niniejszego oświadczenia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam/my\*, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\*niewłaściwe skreślić

\*\* jeżeli Wykonawca, polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 Pzp, powyższe oświadczenie oprócz Wykonawcy składa również Podmiot udostępniający zasoby

**Informacja dla wykonawcy:**

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