|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | ...................................................................... |
| Adres Wykonawcy | ...................................................................... |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji pn.:

***Adaptacja i modernizacja pomieszczeń w budynku Zespołu Ośrodków Wsparcia przy Ul. Lotniczej 5 z przeznaczeniem na Środowiskowy Dom Samopomocy dla osób ze spectrum autyzmu lub niepełnosprawnością sprzężoną- etap III***

prowadzonego przez Zamawiającego **tj. Zespół Ośrodków Wsparcia w Bielawie , ul. Lotnicza 5, 58-260 Bielawa,** oświadczam, co następuje:

niniejszym potwierdzam aktualność informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego w SWZ, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3 oraz art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy – Pzp.

\*niepotrzebne skreślić

................................., dnia......................

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

**Należy podpisać przez osobę/-y upoważnioną/-e podpisem elektronicznym kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Rekomendowane jest dodanie znacznika czasu**