

Załącznik Nr 4 do SWZ

Zamawiający: **Gmina Stawiski**
Plac Wolności 13/15
18-520 Stawiski

Wykonawca:

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

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

.....

(adres skrzynki ePUAP)

Oświadczenie Wykonawcy

dotyczące aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 z późn. zm.) w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Usługi kompleksowego ubezpieczenia mienia, następstw nieszczęśliwych wypadków i odpowiedzialności cywilnej Gminy Stawiski i jej jednostek organizacyjnych”, nr postępowania: SGiT.271.1.4.2021 oświadczam, co następuje:

Informacja dotycząca Wykonawcy

Oświadczam, że informacje przedstawione w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych złożonym wraz z ofertą w dniu w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego w rozdziale 8 ust. 1 pkt 1-6 Specyfikacji Warunków Zamówienia są aktualne.

....., dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)

Oświadczenie dotyczące podanych informacji

Oświadczam, 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.

....., dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)