Znak sprawy: ZG.270.1.2021 Załącznik nr 7 do SWZ

**Zamawiający:**

**PAŃSTWOWE GOSPODARSTWO LEŚNE LASY PAŃSTWOWE**

**NADLEŚNICTWO BABKI**

**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 Wykonawcy o aktualności informacji zawartych**

**w oświadczeniu wstępnym**

składane na podstawie § 2 ust. 1 pkt. 7 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.

***Modernizacja - remont istniejącej dostrzegalni przeciwpożarowej "Zwola" wraz z budową przyłącza elektroenergetycznego dla celów instalacji automatycznego wizyjnego systemu ppoż. monitorująco-ostrzegawczego***

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP (wg wzoru w zał. nr 2 do SWZ) w zakresie podstaw wykluczeniaz postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

1. w art. 108 ust. 1 ustawy PZP oraz
2. w art. 109 ust. 1 pkt. 1, 4, 8, 9, 10 ustawy PZP.

są aktualne**.**

**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*

*miejscowość, data podpis Wykonawcy*

***Informacja dla wykonawcy:***

*Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowodem).***