**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Związek Gmin i Powiatów Subregionu**

**Północnego Województwa Śląskiego**

**ul. Karola Szymanowskiego 1**

**42-217 Częstochowa**

**Wykonawca:**

…………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu*

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dla części zamówienia nr …  
o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie podstaw do wykluczenia**

**składane na podstawie art. 274 ust. 1**  **ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Organizacja i przeprowadzenie studiów podyplomowych dla pracowników jednostek samorządu terytorialnego na terenie miasta Częstochowa, powiatu częstochowskiego, powiatu kłobuckiego, powiatu myszkowskiego.”,** prowadzonego przez Związek Gmin i Powiatów Subregionu Północnego Województwa Śląskiego, z siedzibą przy ulicy Karola Szymanowskiego 1, 42-217 Częstochowa*,* oświadczam, że informacje podane przeze mnie w *Oświadczeniu wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu* z dnia ………. są nadal aktualne w zakresie podstaw do wykluczenia z postępowania.

............................, dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r.

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

*podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*