**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1   
ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Działając w imieniu Wykonawcy:

(w przypadku konsorcjum należy podać dane dotyczące lidera konsorcjum oraz członka/członków konsorcjum)

Nazwa: ....................................................................................................................................................   
Adres do korespondencji: ul. ………………..………………………….....................................

Kod pocztowy: ........................................... Miejscowość: ...........................................................

Telefon:……………….................................... Faks:…………….……....................................

Adres e-mail: …………….……….………………………...………………………………….

NIP ……………………..……… REGON ……………………….…………………..………

oraz ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na ***Świadczenie usług psychologicznych  
w projekcie „#Rodzina”,*** niniejszym oświadczam, co następuje:

informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp, w art. 109 ust. 1 ust. 4, 5 i 7 ustawy Pzp oraz w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r., poz. 129 z późn. zm.), są nadal aktualne.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(data, czytelny podpis)

Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym