*Załącznik nr 11 do SWZ*

*Znak postępowania:*  **IGP.I.271.68.2024**

**Zamawiający:**

**Gmina Szydłów**

**ul. Rynek 2**

**28-225 Szydłów**

**Wykonawca/Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………………………..……………………………

Nazwa (Firma) Wykonawcy/ Podmiot udostępniający zasoby

………………………………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy/ Podmiotu udostępniającego zasoby

…………………………………………………………………

NIP, REGON

**"Zabezpieczenie historycznego wnętrza "Sali Rycerskiej" dawnego zamku w Szydłowie poprzez uzupełnienie okien i drzwi"**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY\*/WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA\*/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\***

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1**

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu o niepodleganiu wykluczeniu (braku podstaw wykluczenia) pozostają aktualne.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.