**Załącznik nr 7 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTEPOWANIA**

**Wykonawca/Podmiot udostępniający zasoby:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

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

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

W celu potwierdzenia umocowania do reprezentowania wskazuję, że dokumenty znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych *(należy zaznaczyć właściwe):*

<https://aplikacja.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/search.aspx>

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>

inne: ………………...….……………………………………..

i można je uzyskać po wpisaniu następujących danych ………………...….……………………………………..

**Oświadczenie Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia/Podmiotu udostępniającego zasoby o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Świadczenie usługi zbiorowego żywienia mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Wójtowska” ul Wójtowska 13, 00-224 Warszawa na rok 2026**

oświadczam, co następuje:

**Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu\*\***

1. Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w rozdziału VI SWZ, tj. zakład, w którym będą przygotowywane posiłki, wpisany jest do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli przez organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz posiada ważną decyzję właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego zatwierdzającą zakład jako spełniający wymagania do prowadzenia działalności gastronomicznej *(zaznaczyć właściwe)*:

tak

nie

1. Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w rozdziału VI SWZ, tj. skieruję do realizacji zamówienia osobę, która będzie pełniła funkcję dietetyka, tj. osobę, która ukończyła policealną szkołę średnią i uzyskała dyplom dietetyka lub osobę, która ukończyła szkołę wyższą na kierunku lub specjalności dietetyka, realizującą w programie nauczania, co najmniej treści kształcenia oraz liczbę godzin objęte podstawą programową kształcenia w zawodzie dietetyk i uzyskała tytuł licencjata lub magistra *(zaznaczyć właściwe)*:

tak

nie

*\*\*Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu składa ten podmiot (Wykonawca, jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Podmiot udostępniający zasoby), który spełnia określony warunek udziału w postępowaniu. W tym celu podmiot zaznacza właściwe pole „tak” lub „nie”, w zależności od zakresu, w jakim spełnia warunki udziału w postępowaniu.*

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

***Uwaga:*** *dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania.*