Załącznik nr 9 do SWZ

ZP.DZP.11.2025

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie § 3 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

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

pn.*Kompleksowa obsługa ratownicza na obiektach Ośrodka Sportu i Rekreacji we Włocławku*

Nazwa Wykonawcy .............................................................................................................................

Adres Wykonawcy .............................................................................................................................

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że 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. 109 ust. 1 pkt 5-7 ustawy Pzp.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

…………………………………….

*Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis*

*zaufany lub podpis osobisty*

UWAGA: W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.