**Załącznik nr 7 do SWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | nazwa wykonawcy |  |
| adres siedziby wykonawcy |  |

**Oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,   
o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego p.n.:

**Budowa Przychodni Lekarskiej w miejscowości Radwanice przy ul. Legnickiej**

prowadzonego przez Gminę Radwanice oświadczam/-y, że informacje zawarte   
w złożonym oświadczeniu o braku podstaw do wykluczenia z niniejszego postępowania   
w zakresie wskazanym w rozdziale 5 specyfikacji warunków zamówienia są aktualne.

**Uwaga: Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy.**