*Załącznik nr 9 do SWZ – składane na wezwanie Zamawiającego przez Wykonawcę, którego oferta będzie najwyżej oceniona*

***Polityka Senioralna EFS+***

(oznaczenie sprawy: **CUS.262.2026.3**)

**\*** Część 1 - Usługi społeczne opiekuńcze.

\* Część 2 - Usługi społeczne asystenckie.

**WYKONAWCA:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa / firma, adres)*

Reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………….……………………………………………

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

**Oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania.**

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu z dnia …………….w zakresie podstaw wykluczenia , o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp pozostają aktualne.

**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.

…………………………………….………..

*(miejscowość i data)*

*Oświadczenie składane jest w formie elektronicznej*

*lub w postaci elektronicznej opatrzonej*

*podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

\*zaznaczyć właściwe