**Załącznik nr 9 do IDW**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY\*/ WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA \*/ PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\*/  
O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU,**

złożonym zgodnie z art. 125 ust. 1 lub 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
- Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320),

**w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania**

Ja/My niżej podpisany/ni:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-nych do reprezentowania)

uprawniony/uprawnieni do reprezentowania, działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy/ Podmiotu udostępniającego zasoby

oraz adres siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności/)

oświadczam(y), że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 lub 125 ust. 5 ustawy PZP przedłożonym na formularzu JEDZ wraz z ofertą **są aktualne** w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w :

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 UPZP,
2. art. 108 ust. 1 pkt 4 UPZP dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
3. art. 108 ust. 1 pkt 5 UPZP dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 UPZP,
5. art. 109 ust. 1 pkt 1 UPZP, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz. U. z 2025 roku, poz. 707),
6. art. 109 ust. 1 pkt 8-10 UZPZ.

Oświadczam/my\*, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |
| --- |
| **Kwalifikowany(e) podpis(y) elektroniczny(e)**  **osoby uprawnionej/osób uprawnionych**  **do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy** |

\*niepotrzebne skreślić