**Załącznik nr 5 do SWZ**

**(złożyć w przepisanym terminie vide Rozdział VIII ust. 3 SWZ)**

**Pełna nazwa Wykonawcy:**

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

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

**Adres siedziby Wykonawcy:**

**ulica:** .............................................................

**Kod, miejscowość:** .................................................

**Nr telefonu:** .............................................

**e-mail:** …..…………………….……..…

**KRS/CEIDG/INNY REJESTR:** …………………………….

*(dane umożliwiające dostęp do odpowiedniego rejestru Wykonawcy)*

**Oświadczenie o aktualności informacji w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania**

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na usługę pn.:

**„Grupowe ubezpieczenie na życie i zdrowotne pracowników Akademii Sztuki w Szczecinie”**

Oświadczam(-y), że informacje zawarte w złożonym w przedmiotowym postępowaniu oświadczeniu o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (Załącznik nr 2 do SWZ), w zakresie niżej wskazanych podstaw wykluczenia z postępowania, pozostają aktualne, tj. oświadczam(-y), że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie:

1. **w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy PZP,**
2. **w art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP,**
3. **art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835).**

…..………………………, ………………………………………………..……………………………………………….

**(miejscowość, data) (kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty)**

**UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z Wykonawców składa odrębne oświadczenie**