Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby:

…………………………………………

…………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………

…………………………………………………

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

**Zamawiający:**

Gmina Świerzno

ul. Długa 8

72-405 Świerzno

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY, PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY \***

Zgodnie z § 3 rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415):

 oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 P.z.p., zawartym w załączniku nr 5 do SWZ, w zakresie podstaw wykluczenia w nim wskazanych, są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. dnia …………………. r.

 *(miejscowość),*

 …………………………………………

*(podpis)*

*\* niepotrzebne skreślić.*