*Załącznik nr 9 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej w Bytomiu**

**ul. Łużycka 21**

**41-902 Bytom**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/  Wykonawców występujących wspólnie |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres Siedziby Wykonawcy |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO pn.:**

**„Odbudowa warsztatu i myjni KM PSP Bytom”.**

Oświadczam, że informacje zawarte w złożonym oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1129) w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego są aktualne.

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

*kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty* *osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania firmy*