Nr referencyjny: L.Dz./K-dzpz/382-5/2021 Załącznik nr 10

**Zamawiający**

**Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Tarnowie**

**ul. Mickiewicza 8**

**33-100 Tarnów**

**Wykonawca/y:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców):*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI INFORMACJI**

**ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

składane na podstawie § 3 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 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)*w postępowaniu o udzieleniu zamówienia publicznego pn. **„Remont i dostosowanie łazienek dla osób niepełnosprawnych na I piętrze budynku A PWSZ w Tarnowie”** prowadzonym przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Tarnowie.

Oświadczam, że informacje zawarte w złożonym przeze mnie oświadczeniu, o niepodleganiu wykluczeniu o którym mowa w art. 125 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.), odnoszące się do podstaw wykluczenia z postępowania w zakresie określonym przez Zamawiającego w dokumentach zamówienia pozostają aktualne na dzień składania niniejszego oświadczenia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam/my\*, 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.

................................, dnia...................... …………………………………………………………………….

(miejscowość) (podpis Wykonawcy/Podmiot udostępniający zasoby)

*Oświadczenie musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby\*\* kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*