Załącznik Nr 9 do SWZ

**Zamawiający:**

**Gmina Ostrowiec Świętokrzyski-**

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim**

**ul. Świętokrzyska 22**

**27-400 Ostrowiec Świętokrzyski**

**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 WYKONAWCY**

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W ZŁOŻONYM
WRAZ Z OFERTĄ OŚWIADCZENIU**

składane na podstawie § 2 ust. 1 pkt. 7 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*

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Świadczenie usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej na rzecz podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Ostrowcu Świętokrzyskim w 2021 r.**

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczeniaz postępowania wskazanych przez zamawiającego,
o których mowa w:

a) [art. 108 ust. 1 pkt 3](https://sip.lex.pl/#/document/18903829?unitId=art(108)ust(1)pkt(3)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp,

b) [art. 108 ust. 1 pkt 4](https://sip.lex.pl/#/document/18903829?unitId=art(108)ust(1)pkt(4)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się
o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

c) [art. 108 ust. 1 pkt 5](https://sip.lex.pl/#/document/18903829?unitId=art(108)ust(1)pkt(5)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

d) [art. 108 ust. 1 pkt 6](https://sip.lex.pl/#/document/18903829?unitId=art(108)ust(1)pkt(6)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp,

są aktualne**.**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

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.

*\*niewłaściwe skreślić*

***Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu składającego ten dokument.***