***Załącznik 5 do SWZ***

..................................(miejscowość), dn. ..................... 2025 r.

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące aktualności danych zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym   
w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy pn. „Sukcesywne dostawy warzyw do Zakładu Karnego w Płocku”, nr sprawy Dkw.2232.06.2025.MB, oświadczam że:**

**Ja, niżej podpisany**

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

*(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)*

**działając w imieniu i na rzecz:**

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

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

*(imię i nazwisko/firma Wykonawcy, adres siedziby)*

**Oświadczam o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia, wskazanych poniżej:**

* art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy PZP,
* art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
* art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
* art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy PZP,
* art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170),
* art. 109 ust. 1 pkt 5 ustawy,
* art. 109 ust. 1 pkt 7 ustawy,
* art. 109 ust. 1 pkt 8 ustawy.

*Plik należy opatrzyć* [*kwalifikowanym podpisem elektronicznym*](https://www.nccert.pl/) *lub* [*podpisem zaufanym*](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER) *lub* [*podpisem osobistym*](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania) *osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*