**Załącznik nr 5 do SWZ**

(Znak sprawy: **WZF.272.13.2025)**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiat Świdnicki w Świdniku**

ul. Niepodległości 13, 21-040 Świdnik woj. lubelskie

NIP: 7122904539, REGON: 431019460

Nr telefonu: (81) 468 70 01

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W SWZ**

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

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Skanowanie rejestrów ewidencyjnych oraz dokumentów zmian dla jednostki ewidencyjnej  
 Gmina Trawniki oraz Gmina Miejska Świdnik”**

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 art. 108 ust. 1, oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 i 7 są aktualneoświadczam, że nie podlegam wykluczeniu   
z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2024 r. poz. 507).

**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*

NINIEJSZY PLIK winien być opatrzony:

**kwalifikowanym** [**podpisem elektronicznym**](https://www.nccert.pl/), **podpisem** [**zaufanym**](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER)(gov.pl) **lub elektronicznym podpisem** [**osobistym**](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania)(eDowód) przez osobę uprawnioną do reprezentacji.