**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wzór oświadczenia o aktualności informacji**

(Znak sprawy: **271.2.10.2021)**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Chełm Śląski**

Adres: ul. Konarskiego 2

41-403 Chełm Śląski

tel. 032 225 75 03 , 032 225 75 04, fax 032 225 75 03 wew. 18

strona internetowa na której dostępna jest Specyfikacja Warunków Zamówienia, zwana dalej SWZ: [www.bip.chelmsl.pl](http://www.bip.chelmsl.pl),

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(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 oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 1 ustawy Pzp w zakresie braku podstaw do wykluczenia.** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
pn.

**„Zaprojektowanie, dostawa i montaż instalacji fotowoltaicznych na budynkach użyteczności publicznej na terenie Gminy Chełm Śląski”** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam o aktualności informacji na dzień składania niniejszego oświadczenia, zawartych w oświadczeniu o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, że nie podlegam wykluczeniu   
z postępowania na podstawie:  
- art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp

– art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp

- art. 109 ust. 1 pkt 1, 4-7 ustawy Pzp.

Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem podatków i opat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp.

Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne   
w zakresie art. 109 ust.1 pkt 1 ustawy Pzp.

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach   
są aktualne i zgodne z prawdą.