**Załącznik nr 5 do SWZ – oświadczenie wykonawcy –**

***formularz wspólny dla wszystkich CZĘŚCI***

Znak sprawy: **CKZiU.34.1.01.2023**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiat Będziński ul. Jana Sączewskiego 6 –**

**Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego**

**ul. 11 Listopada 3, 42-500 Będzin** (CKZiU w Będzinie)

**WYKONAWCA:** *- pełna nazwa/firma, adres –*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**reprezentowany przez**: …………………………………………..…………………………………………………………………………………

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

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

**Oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,  
o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania.**

Działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie* *zamówienia)*.

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **Przeprowadzenie kursów i szkolenia dla uczniów** **Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Będzinie dla zadania: „Zdobywanie przez uczniów dodatkowych uprawnień zwiększających ich szanse na rynku pracy” w ramach projektu pn.: „ZAGŁĘBIOWSKIE KROKI KU PRZYSZŁOŚCI etap III – wsparcie dla CKZiU w Będzinie”**

**O Ś W I A D C Z A M,**

że informacje zawarte w oświadczeniu z dnia …………………………………..…. w zakresie podstaw wykluczenia,   
o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy PZP pozostają aktualne.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

**OŚWIADCZAM,** 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 prze

**!!!!!!! Formularz winien być podpisany kwalifikowanym, podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y upoważnione do reprezentowania Wykonawcy !!!!!!!!**

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

*(miejscowość i data) (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania)*

***UWAGA:***

*W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców.*

*Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach podmiotu/ów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z w/w oświadczeniem, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu w zakresie określonym w SWZ.*