Dom Pomocy Społecznej „Leśny”
ul. Tułowicka 3, 01-974 Warszawa, tel.: 22 834 20 17, faks: 22 835 43 86
sekretariat.dpslesny@um.warszawa.pl, dps-lesny.waw.pl

Załącznik nr 7 do SWZ

Zamawiający:
Dom Pomocy Społecznej „Leśny”
ul. Tułowicka 3
01-974 Warszawa
(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby*:
……
……
(pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:
……
……
(imię, nazwisko,
stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby*

składane na podstawie art. 273 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU,
O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY,
W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA 10/ZP/2026

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Remont łazienki na Oddziale 2A w budynku Domu Pomocy Społecznej „Leśny”**”, prowadzonego przez **Dom Pomocy Społecznej „Leśny”** oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp (załączniku nr 2 do SWZ) w zakresie podstaw wykluczenia, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz w art. 109 ust. 1 pkt 5, 7, 8, 10 ustawy Pzp są aktualne.

**niepotrzebne skreślić*