*Załącznik nr 4 do SWZ*

**Wzór oświadczenia Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu o braku podstaw do wykluczenia z postępowania.**

W imieniu Wykonawcy/Podmiotu udostepniającego zasoby\*

…………………………….…………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby\*)*

na potrzeby prowadzonego przez Powiat Białobrzeski postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Zagospodarowanie terenu przy SP ZOZ w Białobrzegach Spółka z o.o. wraz z budową miejsc postojowych”**

oświadczam, że:

**informacje zawarte w złożonym w imieniu ww. Wykonawcy/Podmiotu udostepniającego zasoby\*, na etapie składania ofert, oświadczeniu o braku postaw do wykluczenia
z ww. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pozostają aktualne.**

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

 *(dokument podpisany elektronicznie)*

*\*) niepotrzebne skreślić*