**Załącznik nr 8 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o aktualności informacji zawartych w złożonym wraz z ofertą oświadczeniu w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu**

…….…............................

*miejscowość, data*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn.: **„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, wykonywanych w miejscu zamieszkania na terenie Gminy Lipno”** prowadzonego przez **Gminę Lipno***,* potwierdzam aktualność informacji zawartych w złożonym przez Wykonawcę oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 uPzpw zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego tj. art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 ustawy Pzp.

*Pouczenie*

*W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, powyższe oświadczenie składa każdy   
z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (np. członek konsorcjum, wspólnik w spółce cywilnej).*