Załącznik nr 8 do SWZ

**Zamawiający:**

Miasto Gorzów Wielkopolski, Urząd Miasta Gorzowa Wielkopolskiego, ul. Sikorskiego 4,   
66-400 Gorzów Wielkopolski

**Wykonawca:** ……………………………………………………………

……………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 124 ust. 1 pkt 1 w związku z 108 ust. 1 pkt 3-6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, dalej PZP

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Usługi przewozu osób z niepełnosprawnościami na terenie miasta Gorzowa Wielkopolskiego”**

[BZP.271.40.2024] oświadczam, co następuje:

1. potwierdzam aktualność informacji zawartych w oświadczeniu JEDZ w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w art. 108 ust.1 pkt 3-6 PZP.

…………………………………………………..

*(Podpis osoby uprawnionej/upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

***UWAGA! Wypełniony dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym (patrz wyjaśnienia w SWZ).Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***