**Załącznik nr 3a**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1** **ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych** **(tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129)**

*Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu złożonym w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia, złożonym w postępowaniu pn.*:

**Przeprowadzenie szkolenia z zakresu komunikacji**

**dla pracowników Wydziału Matematyki i Nauk Informacyjnych**

**znak sprawy** **WMiNI/PP-03/2022**

są aktualne, w zakresie określonym przez Zamawiającego w SWZ tj. art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 7-10 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.).

Jednocześnie oświadczam, że:

**1.\* Oświadczam, że nie należę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o Ochronie Konkurencji i Konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275 t.j. ), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową w niniejszym postępowaniu.\*

**2\* Oświadczam, że należę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o Ochronie Konkurencji i Konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275 t.j. ), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową w niniejszym postępowaniu oraz

Składam listę podmiotów, razem z którymi przynależymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. O Ochronie Konkurencji i Konsumentów (Dz. U. z z 2021 r. poz. 275 t.j.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

Jednocześnie przedkładam następujące dokumenty lub informacje, potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej

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

***\*Należy skreślić pozycje 1 lub 2***

dnia ………………………….……. r.

 ………………………………………… podpis elektroniczny zaufany/elektroniczny osobisty/kwalifikowany elektroniczny podpis osoby/ osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy