# Załącznik Nr 11 do SWZ

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Orla**

**ul. Mickiewicza 5**

**17-106 Orla**

**NIP: 5432154250**

**REGON: 050659600**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **NIP** | **Regon** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |  |

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp, pn.: *„*Przebudowa, nadbudowa oraz zmiana sposobu użytkowania budynku po byłym Ośrodku Zdrowia na Dzienny Dom Pomocy wraz z niezbędną infrastrukturą w zabudowie usługowej*”*, oświadczam/y, iż informacje zawarte w złożonym przez nas oświadczeniu, w zakresie podstaw wykluczenia:

* z art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, odnośnie naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170 z późn. zm.),
* z art. 109 ust. 1 pkt 5 i 7 ustawy,

wskazanych prze Zamawiającego, **są aktualne**.

**……………………………………….. ………………………………………**

*miejscowość i data podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*