Załącznik nr 4 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**w zakresie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej „uPzp”)**

…………………………………………………………………………………………………...   
*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Wykonanie usługi   
w zakresie badań laboratoryjnych, specjalistycznych, diagnostyki obrazowej, konsultacji specjalistycznych dotyczących Medycyny Pracy i dyspanseryzacji oraz badań lekarskich   
i psychologicznych osób ubiegających się o wydanie licencji oraz posiadających licencję pracownika ochrony fizycznej na rok 2021”- nr postępowania 3/2021, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA\*:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1uPzp.   
 Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt …………………... \*\* uPzp. Jednocześnie oświadczam, że   
w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………..

\*odpowiednie wybrać   
\*\*uzupełnić, jeżeli dotyczy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w § 11 SWZ.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.***