**Załącznik nr 4 do SWZ.**

**Zamawiający:**

**GMINA SKOŁYSZYN**

38-242 Skołyszyn 12

tel. /fax 13 4491062-64

e-mail: [przetargi@skolyszyn.pl](mailto:przetargi@skolyszyn.pl); [gmina@skolyszyn.pl](mailto:gmina@skolyszyn.pl)

strona internetowa: <https://bip.skolyszyn.pl>

**Wykonawca:** ………………………………………

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

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

Nr postępowania - oznaczenie zamawiającego: GPIR.271.1.9.2023

**Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

**DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „***Świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w Gminie Skołyszyn w ramach programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023*”** prowadzonego przez **Gminę Skołyszyn***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

………………………………………… *(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: .................................. – stanowiące załącznik do niniejszego oświadczenia......................................................................................... \*

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

# **Oświadczamy, że** (należy zaznaczyć właściwe):

|  |
| --- |
|  |

**NIE** podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, na czas trwania tych okoliczności.

|  |
| --- |
|  |

**TAK** podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. art. 7 ust. 1 \_\_\_\_\_ ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, na czas trwania tych okoliczności (należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia)

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

*\* wypełnić, jeżeli dotyczy*

***Formularz należy podpisać elektronicznie: kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***