Załącznik nr 4 do SWZ

Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia

**DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO**

Nazwa Zamawiającego: Zarząd Dróg Powiatowych w Lwówku Śląskim

Adres Zamawiającego: ul. Szpitalna 4

 59-600 Lwówek Śląski

Nip: **616-14-10-172**

 Regon: 230826489

Nr telefonu: 75 6442872

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: ZDP\_Lwowek\_Slaski znajdująca się na platformie ePuap pod adresem https://[**ePUAP.gov.pl**](https://epuap.gov.pl/)

Poczta internetowa Zamawiającego (e-mail): zdplwowek@zdp.com.pl

Strona internetowa Zamawiającego: bip.zdp.powiatlwowecki.pl

Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/pn/sp_lwowekslaski>

godziny urzędowania: poniedziałek- piątek od 7:00 do 15:00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

Postępowanie jest oznaczone znakiem: SI.222-17/2021

Wykonawcy powinni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

…………………………………………………..…..

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp****DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest robota budowlana na zadaniu inwestycyjnym pn. „**Przebudowa przejścia dla pieszych wraz z budową chodnika przy ul. Ofiar Oświęcimskich w Gminie Mirsk w ciągu drogi powiatowej nr 2423D w ramach dofinansowania ze środków Rządowego Funduszu Rozwoju Dróg** prowadzonego przez Zarząd Dróg Powiatowych w Lwówku Śląskim oświadczam, że:

1. **Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie nie podlega wykluczeniu:**

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

**TAK/NIE\***

*\*skreślić niewłaściwe*

Jeżeli TAK przejść do sekcji 2 poniżej.

1. **Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu (sekcja wypełniana jedynie w przypadku, gdy odpowiedź w sekcji 1 brzmi TAK):**

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. …………………… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia).*

Jednocześnie oświadczam, że na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podmiot,
w imieniu, którego składane jest oświadczenie podjął następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………

1. **Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach
są aktualne i zgodne z prawdą.