## **Załącznik nr 4 do SWZ**

......................................., dn. ..........................

***Pełna nazwa firmy: ……………………***

***Adres firmy: …………………………...***

***(kod, miasto, ulica, numer domu)***

***Województwo i powiat: ..........................***

***Nr tel. ......................................................***

***Adres e – mail .........................................***

***Strona www. ............................................***

***NIP: ..........................................................***

***REGON: ...................................................***

***Nazwa banku i nr oddziału .............................................................***

***Nr rachunku bankowego (26 cyfrowy w standardzie NRB):***

***............................................................................................................***

**Centrum Kształcenia i Wychowania**

**Ochotniczych Hufców Pracy w Oleśnicy**

**ul. Zamkowa 4, 56-400 Oleśnica**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postepowaniu, składane na podstawie **art. 125 ust. 1 ustawy** z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

Przystępując do postępowania na: **„Obsługa recepcji z usługami ochrony osób i mieni w Centrum Kształcenia i Wychowania OHP w Oleśnicy”**

Ja (my) niżej podpisany(ni)……………………………………………………………………..

Działając w imieniu i na rzecz:……………………………………………….………………….

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

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że na dzień składania ofert **spełniam** warunki udziału w postępowaniu określone   
przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu.

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Oświadczam, że na dzień składania ofert:

1. **podlegam / nie podlegam**\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,
2. **podlegam / nie podlegam**\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Prawo zamówień publicznych,
3. **podlegam / nie podlegam\*** wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507).

**OŚWIADCZENIE, ŻE PODJĘTE PRZEZ WYKONAWCĘ CZYNNOŚCI SĄ WYSTARCZAJĄCE DO WYKAZANIA JEGO RZETELNOŚCI W SYTUACJI, GDY WYKONAWCA PODLEGA WYKLUCZANIA Z POSTEPOWANIA NA PODSTAWIE ART. 108 UST. 1 PKT. 1, 2, LUB 5 USTAWY - PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH\*\***

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 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy - Prawo zamówień publicznych*).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:

1. …………………………………………………………………………………………………,
2. …………………………………………………………………………………………………,

*(należy podać dowody, że podjęte środki są wystarczające do wykazania rzetelności Wykonawcy)*

**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

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\* dotyczy sytuacji, gdy wykonawca podlega wykluczeniu z postępowania art. 108 ust. 1 ustawy Pzp*

*Informacja dla Wykonawcy:*

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu.*