**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Nr postępowania: 194/2020/PN/DZP**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.)**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Sukcesywne świadczenie usług transportowych na rzecz studentów z niepełnosprawnościami Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie**, prowadzonego przez **UWM w Olsztynie**, oświadczam co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 Ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1, 2, 4 Ustawy Pzp.

…..................., dnia ….................

 ………………………………………..

 **(podpis Wykonawcy lub kwalifikowany podpis elektroniczny)**

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. 24 ust. 1 pkt. 13-14, 16-*

*20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z wyżej wymienioną okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…..................., dnia ….................

 ………………………………………..

 **(podpis Wykonawcy lub kwalifikowany podpis elektroniczny)**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasobach powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….(*podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG*) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…..................., dnia ….................

 ………………………………………..

 **(podpis Wykonawcy lub kwalifikowany podpis elektroniczny)**

**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.

…..................., dnia ….................

 ………………………………………..

 **(podpis Wykonawcy lub kwalifikowany podpis elektroniczny)**