**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Oświadczenie**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

**( na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp. )**

Nazwa i adres Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby:

( odpowiednie zaznaczyć )

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP ……………………………………………………………. REGON …………………………………………………..

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego/Udostępniając zasoby na zadanie pn.

**„ Przebudowa kanalizacji sanitarnej „**

**1**. Oświadczam/my, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 PZP.

**2**. Oświadczam/my, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 PZP.

Ewentualnie \*

**3.** Oświadczam/my, że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie …………………………………………………………. Pzp ( podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt. 4 Pzp ).

Jednocześnie oświadczam/my, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Pzp, podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze:

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

 \* jeśli nie dotyczy skreślić cały punkt

**4.** OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam/my, 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.

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

……………….………………………………………

 Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania

 Wykonawcy/Podmiotu udostepniającego zasoby

UWAGA !

OŚWIADCZENIE NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM lub ELEKTRONICZNYM PODPISEM ZAUFANYM lub ELEKTRONICZNYM PODPISEM OSOBISTYM