Załącznik nr 4 do SWZ

Znak postępowania: **Z.P.271.15.2024**

Wykonawca:

………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Eksploatacja oczyszczalni ścieków w Karwinie i w Piotrkowicach Małych wraz z siecią kanalizacji sanitarnej i pompowniami**”, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1).

**INFORMACJA DOTYCZACA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTEPNIAJACYCH ZASOBY W ZAKRESIE STANOWIĄCYM PONAD 10 % WARTOŚCI ZAMÓWIENIA\*:**

**\****wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie stanowiącym ponad 10% wartości zamówienia.*

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego*,* polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/cych podmiotu/ów udostępniającego/cych zasoby:

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu/ów: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, w zakresie stanowiącym ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY/DOSTAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI POLEGA WYKONAWCA\*\***

*\*\*wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy/dostawcy któremu przypada ponad 10% wartości zamówienia.*

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami i/lub dostawcą/ami a któremu/ym (każdemu z osobna) przypada ponad 10 % wartości zamówienia: ……………………………………………………………………..….………………..

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu/ów: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie należy/ą do żadnej z kategorii podmiotów wskazanych w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 w sprawie *zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**UWAGA:**

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEMELEKTRONICZNYM**