**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy p.z.p.**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA I SPEŁNIANIA WARUNKÓW**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, ubezpieczenie mienia i ubezpieczenia komunikacyjne pojazdów Powiatu Kołobrzeskiego na okres od 01.01.2025 r. do 31.12.2027 r.”**

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 p.z.p. oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 p.z.p.,
2. O
3. Wskazuję dostępność odpisu z właściwego rejestru/centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych, z których zamawiający może pobrać samodzielnie ww. dokument.

Adres internetowy: …………………………………………………………………………………………..

Nr KRS/CEIDG: …………………………………………………………………………………………..

1. Oświadczam, że w stosunku do mnie nie zachodzą przesłanki wykluczenia o jakich mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2024 r. poz. 507 ze zm.) w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych w art. 7 ust. 1 przywołanej ustawy.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*elektroniczny podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty*

Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*elektroniczny podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty*

**Oświadczenie podmiotu**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 p.z.p.**

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA[[1]](#footnote-1):**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 p.z.p. oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 p.z.p.,
2. Wskazuję dostępność odpisu z właściwego rejestru/centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych, z których zamawiający może pobrać samodzielnie ww. dokument.

Adres internetowy: …………………………………………………………………………………………..

Nr KRS/CEIDG: …………………………………………………………………………………………..

1. Oświadczam, że w stosunku do mnie nie zachodzą przesłanki wykluczenia o jakich mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2024 r. poz. 507 ze zm.) w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych w art. 7 ust. 1 przywołanej ustawy.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Podmiotu/ osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu)*

*elektroniczny podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty*

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Podmiotu/ osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu)*

*elektroniczny podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty*

**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.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*elektroniczny podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty*

1. Wypełnić jedynie wówczas, gdy Wykonawca powołuje się na potencjał podmiotu trzeciego. W przeciwnym przypadku punkt pozostawić nie wypełniony bądź przekreślić. [↑](#footnote-ref-1)