**Załącznik nr 4 do SWZ**

Zamawiający: Polska Filharmonia Sinfonia Baltica im. Wojciecha Kilara

76-200 Słupsk, ul. Jana Pawła II 3

e-mail: sekretariat@sinfoniabaltica.pl

**Wykonawca[[1]](#footnote-1): Nazwa:** …………………………………………………………………..

Siedziba: ………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………

REGON - …………………………., NIP/PESEL - ………………….....

adres e-mail: …………………………………………

numer telefonu:………………………………………

reprezentowany przez:

……………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej „ustawą Pzp”)

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Modernizację pomieszczenia ewakuacyjnego„- werandy w Polskiej Filharmonii Sinfonia Baltica im. Wojciecha Kilara w Słupsku przy ul. Jana Pawła II 3,** prowadzonego przez Polską Filharmonię Sinfonia Baltica im. Wojciecha Kilara*,* oświadczam co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust.1 ustawy Pzp,
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

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 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …............................................................................

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

Wykonawca, w przypadku polegania na zasobach innych podmiotów udostępniających zasoby, składa wraz z niniejszym oświadczeniem, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu – zgodnie z art. 125 ust. 5 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA – o ile jest znany:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, które będą podwykonawcami w niniejszym postępowaniu, tj.:

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

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

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

- nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.

- nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 109 ust 1 pkt 4 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ...............................................................................................

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

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

1. w przypadku ubiegania się o udzielenie zamówienia przez wykonawców występujących wspólnie należy podać pełne dane wszystkich wykonawców oraz wskazać pełnomocnika [↑](#footnote-ref-1)