**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Wykonawca:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | NIP/REGON |
|  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby**

**o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„DOSTAWA WORKÓW DO SELEKTYWNEJ ZBIORKI ODPADÓW NA POTRZEBY ZAKŁADU WODOCIĄGÓW KANALIZACJI I USŁUG KOMUNALNYCH SP. Z O.O. W ŚWIEBODZINIE W ROKU 2024”*** **nr ref.: 01/DGO/2023** oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1, art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy PZP oraz na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego\*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………………………………………………….. *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1, art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy PZP lub* art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego*)\*.* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, spełniłem łącznie następujące przesłanki, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy PZP:\*

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

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

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

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia

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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)[[1]](#footnote-1) | Miejscowość i data |
| 1) |  |  |  |  |

\* usunąć lub skreślić niepotrzebne

1. wymagany jest kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty [↑](#footnote-ref-1)