Załącznik nr 4 do SWZ

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

reprezentowany przez: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię, nazwisko)*

Zamawiający:

Nabywca: Powiat Oławski,

ul. 3 Maja 1, 55-200 Oława

NIP 9121875363

Odbiorca: Dom Pomocy Społecznej w Oławie,

ul. Lwowska 6, 55-200 Oława

Pełnomocnik Zamawiającego:

Enmedia Aleksandra Adamska

ul. Hetmańska 26/3

60-252 Poznań

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp) do postępowania o udzielenie zamówienia klasycznego pn.: „Kompleksowa dostawa gazu ziemnego wysokometanowego (grupa E) dla Domu Pomocy Społecznej w Oławie w okresie 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r

Przesłanki wykluczenia z postępowania (Rozdział 7 SWZ).

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*wypełnić tylko w przypadku podleganiu wykluczeniu oraz podać faktyczne podstawy prawne wykluczenia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Spełnianie warunków udziału w postępowaniu (Rozdział 6 SWZ).

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego.

1. Informacja o dostępie do podmiotach środków dowodowych, które zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne:

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj podmiotowego środka dowodowego | Dane umożliwiające dostęp do podmiotowych środków dowodowych |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczenie wykonawcy dotyczące informacji na temat przedstawicieli wykonawcy.

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stanowisko/działający jako: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres pocztowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proszę podać formę przedstawicielstwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 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.

Niniejsze oświadczenie składane pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym wraz z ofertą.