|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 4** |

**Wykonawca:**

…………………………………………………….

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

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 (t.j. Dz.U 2024, poz. 1320 ze zm.), dotyczące**

**PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**. Świadczenie usług medycznych** **dla pracowników i studentów Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu** prowadzonego przez Uniwersytet Przyrodniczy w  Poznaniu*,* oświadczam, co następuje:

* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.  [108](https://komentarzpzp.pl/strona-glowna/dzial-ii/rozdzial-2/oddzial-1/art-108) ust 1  
  pkt 1-6 i 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2024 poz. 507)
* Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na  podstawie art. ………… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia).*

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

*(należy zaznaczyć właściwe pole)*

Jednocześnie 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.

***(Składają podmioty udostępniające zasoby)***

**ZAŁĄCZNIK NR 4 do SWZ**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

…………………………………………………….

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………..

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

***Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby***

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2022 poz. 1710 ze zm.), dotyczące**

**PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.  108  ust.  1 oraz 109 ust/. 1 pkt. 4 ustawy Pzp.
* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania 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 (Dz.U. 2024 poz. 507).

Jednocześnie 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.