**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia**

*(składane razem z ofertą)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Miasto Augustów**

**zwana dalej "Zamawiającym",**

ul. Młyńska 35, 16-300 Augustów

NIP 846-15-29-116

REGON 790670817

e-mail: zp@urzad.augustow.pl

Adres strony internetowej Zamawiającego: https://platformazakupowa.pl/pn/augustow

Strona internetowa prowadzonego postępowania, na której udostępniane
będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]: https://platformazakupowa.pl/pn/augustow

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1):**

Wykonawca, w tym wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

Podmiot udostępniający zasoby

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.) - dalej: ustawa Pzp****DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** |

* 1. Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest: **Augustów dla bioróżnorodności ”, oświadczam, co następuje:**
1. **Oświadczenie:**

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie:

 **NIE** podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie podstaw wykluczenia wskazanych w rozdziale 7 SWZ;

 **TAK** podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie podstaw wykluczenia wskazanych w rozdziale 7 SWZ.

1. **Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu (sekcja wypełniana jedynie w przypadku, gdy odpowiedź w sekcji 1 brzmi TAK):**

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. …………………… ustawy ………….. *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia).*

Jednocześnie oświadczam, że na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podmiot,
w imieniu, którego składane jest oświadczenie podjął następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………

1. **Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach
są aktualne i zgodne z prawdą.

**Dokument należy podpisać elektronicznie za pomocą: podpisu kwalifikowalnego, podpisu zaufanego lub podpisu osobistego.**

1. Odrębne oświadczenia składa wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby [↑](#footnote-ref-1)