|  |  |
| --- | --- |
| Znak sprawy: SRZP261-0043/24 | **Załącznik nr 4 do SWZ** |

*Podmiot składający oświadczenie[[1]](#footnote-1): (osoba fizyczna lub osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej). W przypadku spółki cywilnej oświadczenie składa osobno każdy przedsiębiorca we własnym imieniu:*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wykonawca** |
|  | **Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia** (spółka cywilna/konsorcjum) |

**Dane podmiotu składającego oświadczenie:**

**Pełna nazwa Wykonawcy** (*jeżeli wpis do KRS*) / **Imię i nazwisko Wykonawcy** (*jeżeli wpis do CEIDG*)**[[2]](#footnote-2)**:

|  |
| --- |
|  |

Siedziba / miejsce prowadzenia działalności gospodarczej / miejsce zamieszkania: **2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ulica: |  | | | | kod, miasto: |  |
| Wpisanej do rejestru przedsiębiorców pod nr KRS: | | | |  | | |
| NIP: |  | REGON: |  | | |  |
| NIP spółki cywilnej (*jeżeli dotyczy*) | | |  | | |  |
| **Reprezentowany przez** (*jeżeli dotyczy*): | | | | | |  |
| *imię i nazwisko, stanowisko:* | | |  | | | |
| *podstawa do reprezentacji Wykonawcy:* | | |  | | | |

**OŚWIADCZENIE**

**na podstawie art. 125 ust. 1** **ustawy z dn. 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

**dotyczące**

**PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

składane na potrzebypostępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie art. 275 pkt 1 (trybie podstawowym bez negocjacji) o wartości nieprzekraczającej progów unijnych, o jakich stanowi art. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, pod nazwą:

**Sukcesywna dostawa mleka i wyrobów mleczarskich w IV kwartale 2024r.**

**dla Domu Pomocy Społecznej w Zawierciu**

|  |
| --- |
| 1. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA 2** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp. |
| 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp. |
| 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek wskazanych w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.* |
| Jeśli zachodzą podstawy wykluczenia to Wykonawca składa oświadczenie o następującej treści:   1. 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 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 pkt 1 ustawy Pzp podjąłem następujące środki:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Wyjaśniam fakty i okoliczności, o których mowa w art. 110 ust. 2 pkt 2 ustawy Pzp.:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podjąłem następujące kroki, o których mowa w art. 110 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp.:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI[[3]](#footnote-3)** |

|  |
| --- |
| 1. 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. |
| 1. Jednocześnie wskazuję źródła informacji dotyczących mojej/naszej działalności pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:  |  |  | | --- | --- | |  | *https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html* (KRS) | |  | [*https://aplikacja.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/search.aspx*](https://aplikacja.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/search.aspx) *(CEIDG)* | |  | innej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(należy wskazać jeżeli dotyczy)* | |

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

***lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

1. *zaznaczyć właściwe* [↑](#footnote-ref-1)
2. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-2)
3. *zaznaczyć właściwe* [↑](#footnote-ref-3)