**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

Województwo Lubuskie - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Zielonej Górze

Al. Niepodległości 36

65-042 Zielona Góra

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU   
ORAZ PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**Świadczenie usług terapeuty uzależnień w ramach terapii rodziny w podziale na części**

**Składane co do części: …………………**( wskazać numer części, której dotyczy )

znak sprawy : **ROPS-III.5.1.12.2024**

oświadczam, co następuje:

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE WYKONAWCY** | |
| *pełna nazwa/firma* |  |
| *adres* |  |
| *NIP/PESEL w zależności od podmiotu* |  |
| *KRS/CEiDG w zależności od podmiotu* |  |
| *adres strony, z której można pobrać ww. dokumenty* |  |
| *Osoba reprezentująca, podstawa do reprezentacji* |  |
| 1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY, PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA LUB PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA** **DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**   Oświadczam, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  Rozdziale VII SWZ  *Wypełnić, jeżeli warunek został określony w Rozdziale VII SWZ*  **[ …..] TAK [ …..] NIE** | |
| Czy Wykonawca podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt. 4, 8-10 ustawy, art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.  **[ …..] TAK [ …..] NIE** | |
| Zachodzą w stosunku do Wykonawcy podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. **………….** ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 i 109 ustawy).*  W związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy zostały podjęte następujące środki naprawcze:  ……………………………………………………………………………………..……..…………………...........……………………………………………………………………………………… | |
| **II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA LUB PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**  Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, tj.:  ……………….……………………………………………………………………………………  *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  nie podlega/ją wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia. | |
| **III.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.  ***elektroniczny podpis osoby/ osób uprawnionych***  ***do wystąpienia w imieniu Wykonawcy*** | |

**\*- zakreślić właściwe**

***Oświadczenie składane jest w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***