**­­Załącznik nr 4 do SWZ**

**do Specyfikacji Warunków Zamówienia w postępowaniu Nr IR.271.1.5.2025**

## WYKONAWCA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby1 składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

###  „Dostawa sprzętu IT podnoszącego poziom cyberbezpieczeństwa Gminy Kudowa-Zdrój wraz z usługami z zakresu cyberbezpieczeństwa”.

**OŚWIADCZENIE O NIE PODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

* + - 1. **Oświadczam, że** **nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie**:

1) art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

2) 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. poz. 835).

3) art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1)

* + - 1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w podstawach wykluczenia wskazanych w SWZ)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. **Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu,** o których mowa w części SWZ („Informacja o warunkach udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia”).
2. **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH TECHNICZNYCH LUB ZAWODOWYCH LUB SYTUACJI FINANSOWWEJ LUB EKONOMCZNEJ PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegam na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej następującego podmiotu/następujących podmiotów udostępniających te zasoby, w następującym zakresie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Podmiot, na którego zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej polega wykonawca** | **Zakres udostępnianych zasobów** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**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.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (podpis osoby upoważnionej)