**Nr ref. SR.272.d.10.2025.MD Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

Powiat Nowodworski

ul. gen. Władysława Sikorskiego 23

82-100 Nowy Dwór Gdański

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby1:**

…………………………………………………………

…………………………………………………………

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………

…………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIA**

**Wykonawcy lub Podmiotu udostępniającego zasoby**1)

**o prawidłowości i aktualności informacji zawartych w oświadczeniu o którym mowa w art. 125 ustawy Pzp dotyczącym spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku przesłanek wykluczenia z postępowania**

UWAGA: Dokument składany na wezwanie Zamawiającego !

**Oświadczam**

że wszystkie informacje zawarte w moim Oświadczeniu złożonym wraz z ofertą na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz przesłanek wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji o nr referencyjnym: SR.272.d.10.2025.MD w zakresie podstaw wykluczenia są nadal prawidłowe i aktualne.

**Oświadczam**

że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie tego dokumentu w formacie PDF.

Dokument należy wypełnić i podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.