SRZP261-0030/25 ***Załącznik Nr 4 do SWZ***

*Podmiot składający oświadczenie: (każdy z podmiotów składa odrębne oświadczenie): [[1]](#footnote-1)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wykonawca** |
|  | **Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia** |
|  | **Podmiot udostępniający zasoby** |

**Dane podmiotu składającego oświadczenie:**

**pełna nazwa:**

|  |
| --- |
|  |

Siedziba / miejsce prowadzenia działalności gospodarczej / miejsce zamieszkania: **¹**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ulica: |  | | | |  | | | |
| kod: |  | miasto: | |  | | |  | |
| NIP: |  | | REGON: | | |  | |  |
| KRS: |  | |  | | |  | |  |
| **Reprezentowany przez:** | | | | | | | |  |
| *imię i nazwisko Pełnomocnika podmiotu / podstawa do reprezentacji:* | | | | | |  | | |

**OŚWIADCZENIE**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA**

**oraz**

**SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

składane na potrzebypostępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.:

**„Mechaniczne koszenie pasa drogowego dróg wojewódzkich na obszarze objętym bieżącym utrzymaniem przez Starostwo Powiatowe w Zawierciu w roku 2025 - 3 Zadania”.**

Oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY W ZAKRESIE:**

|  |
| --- |
| 1. **Przesłanek wykluczenia z postępowania: [[2]](#footnote-2)** |

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek wskazanych w 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.*
4. 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. **Spełniania warunków udziału w postępowaniu: [[3]](#footnote-3)** |

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
   w SWZ oraz Ogłoszeniu o zamówieniu.
2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ oraz Ogłoszeniu o zamówieniu, **polegam na zasobach następującego/-ych podmiotu/-ów:**

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

w następującym zakresie:

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

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

***Uwaga!***

*W sytuacji o której mowa w pkt 2, należy również złożyć* ***oświadczenie złożone przez podmiot udostępniający zasoby (Załącznik Nr 4 do SWZ****) wraz z**zobowiązaniem podmiotu udostępniającego zasoby* ***(Załącznik Nr 6 do SWZ)***

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI** |

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.
2. Jednocześnie wskazuję źródła informacji dotyczących mojej/naszej działalności pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych: [[4]](#footnote-4)

|  |  |
| --- | --- |
|  | *https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html* (KRS) |
|  | *https://prod.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.***

***Zamawiający zaleca przed podpisaniem zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

1. zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-2)
3. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-3)
4. *zaznaczyć właściwe* [↑](#footnote-ref-4)