Załącznik Nr 4 do SWZ

 **znak sprawy  SA.272.3.2023**

**ZAMAWIAJACY : Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Słupsku**

 **ul. Piotra Skargi 8, 76-200 Słupsk**

 w której imieniu i na rzecz działa:

 Przedsiębiorstwo Gospodarki Mieszkaniowej Sp. z o.o.

 ul. Tuwima 4

 76-200 Słupsk

**Wykonawca:**

*pełna nazwa/firma* ………………………………………………………

 ………………………………………………………

*adres* ………………………………………………………

 ……………………………………………………….

województwo ……………………………………………………….

adres e-mail ……………………………………………………….

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG) ……………………………………………………………....*

 *………………………………………………………………*

 reprezentowany przez:

 ……………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 PZP W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 2 Pzp na dostawę
i montaż mebli laboratoryjnych w ramach zadania pn. „Wzmocnienie Infrastruktury Powiatowych Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych w celu zwiększenia efektywności ich działania” oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie ze wszystkimi warunkami zawartymi
w SWZ.

Ja niżej podpisany

…………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz

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

oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605) przedłożonym wraz z ofertą dot. podstaw wykluczenia z postępowania przez Wykonawcę, którego reprezentuję są aktualne w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w:

- art. 108 ust. 1 Pzp,

- art. 109 ust. 1 pkt 5, 7,8 i 10 Pzp.

- art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainie oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r.,
poz. 1497). .......................................................................

 (dokument należy podpisać
 kwalifikowanym podpisem elektronicznym
 lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym)