***Załącznik nr 4 do SWZ***

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU |

**Zadanie: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Wykonanie dokumentacji kosztorysowo-projektowej z podziałem na części”**

|  |
| --- |
|  |

nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZAM, ŻE NA DZIEŃ SKŁADANIA OFERT:**

##### nie podlegam wykluczeniu na podstawie przesłanek określonych w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych1)

zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……… ustawy **z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych** *(należy podać podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7)1)*

##### Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1)*należy wybrać właściwe*

##### Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie:

zdolności do występowania w obrocie gospodarczym;

uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

sytuacji ekonomicznej lub finansowej;

zdolności technicznej lub zawodowej.

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów2):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. w zakresie ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

..……………………………………………………………………….…………………………..………………….………………………………… w zakresie ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*2)uzupełnić, jeżeli dotyczy. Wykonawca zobowiązany jest do złożenia wraz z ofertą zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia oraz Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby o braku podstaw wykluczenia wg wzoru Załącznik nr* 4

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 ich przedstawianiu.

**Niniejszy dokument należy opatrzyć** [**kwalifikowanym podpisem elektronicznym**](https://www.nccert.pl/) **lub elektronicznym** [**podpisem zaufanym**](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER) **lub elektronicznym** [**podpisem osobistym**](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania).Podpis odręczny opatrzony pieczątka nie jest podpisem osobistym. Podpis osobisty to podpis składany przy użyciu dowodu osobistego z warstwą elektroniczną.

**Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**