*Załącznik nr 4*

**Oświadczenie**

**o niepodleganiu wykluczeniu**

**oraz spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Wykonawca\*

Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia \*

Podmiot udostępniający Wykonawcy zasoby\*:

……………………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Transfer środków pieniężnych realizowanych w postaci wpłaty środków pieniężnych w formie zamkniętej”**

Sygnatura: U/1/TP/2023

oświadczam co następuje:

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art.** **109 ust. 1 pkt 4 i 8** ustawy Pzp.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 7** ustawy z dnia 13.04.2022 r. - o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałaniu wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022 r. poz. 835)

…………………..……. ………….………………………………….

Miejscowość i data podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

**\* Za*z*naczyć wa*r*unek ud*zi*a*ł*u w postępowa*ni*u, któ*r*ego spe*łni*en*i*e wyka*z*uje:**

1. *Wykonawca,*
2. *Jeden z Wykonawców wspó*l*n*i*e ub*i*egają*c*ych s*i*ę o ud*zi*e*l*en*i*e zamów*i*en*i*a składają*c*y ośw*i*ad*c*zen*i*e,*
3. *Podm*i*ot udostępn*i*ający Wykonawcy zasoby*

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ.

1. Sytuacji ekonomicznej lub finansowej określonej w pkt. 9.2 Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ);

Oświadczamy, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt 9.2 SWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko lub nazwa firmy | Adres/ siedziba | NIP/PESEL | KRS/CEiDG | Adres/siedziba | Zakres, w jakim Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu |
|  |  |  |  |  |  |

1. Zdolności technicznej lub zawodowej określonej w pkt. 9.2 Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ);

Oświadczamy, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt. 9.2 SWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko lub nazwa firmy | Adres/ siedziba | NIP/PESEL | KRS/CEiDG | Adres/siedziba | Zakres, w jakim Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu |
|  |  |  |  |  |  |

1. Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej określonej   
   w pkt. 9.2 ust.2 Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ);

Oświadczamy, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdziale 9.2 ust.2 SWZ, nie będziemy polegać na zasobach innego/ych podmiotu/ów.

…………………..……. ………….………………………………….

Miejscowość i data podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

UWAGA! W przypadku podmiotów występujących wspólnie oświadczenie powinien złożyć **lider (pełnomocnik)**  w imieniu wszystkich wykonawców

**OŚWIADCZENIE**

**O DOSTĘPNOŚCI OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW  
DOTYCZĄCYCH PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczenia i dokumenty dostępne w internetowych ogólnodostępnych i bezpłatnych bazach danych\* | Adres strony internetowej\* |
| odpisu z właściwego rejestru - KRS/CEIDG\* | ………………………………………………. |

Na podstawie art. 274 ust. 4 ustawy Pzp , wskazuję, że następujące podmiotowe środki dowodowe dostępne są w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:

…………………..……. ………….………………………………….

Miejscowość i data podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

**OŚWIADCZENIE**

**W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH**

**PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)

…………………..……. ………….………………………………….

Miejscowość i data podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam(y), 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.

…………………..……. ………….………………………………….

Miejscowość i data podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

*Uwaga!*

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym / podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy*

1. *rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).* [↑](#footnote-ref-1)
2. *W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art.13 ust.4 lub art.14 ust.5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* [↑](#footnote-ref-2)