**Załącznik nr 4 do SWZ**

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składane **wraz z ofertą** na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP)

Przystępując do postępowania pn.:

***Ubezpieczenie Zamawiającego w zakresie:***

***Część 1-Ubezpieczenie komunikacyjne (OC, AC, NNW, ASS);***

***Część 2-Ubezpieczenie mienia od ryzyk wszystkich i sprzętu elektronicznego od zdarzeń losowych;***

***Część 3-Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności oraz posiadania i użytkowania mienia.***

działając w imieniu Wykonawcy:

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

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

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

**A. DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4,5,7 ustawy PZP.
* **(jeżeli dotyczy)** Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia  
  z postępowania na podstawie art. …………. ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wskazanych powyżej).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

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

(zakreślić właściwy)

**B. DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

**C. DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

*(jeśli dotyczy)*

Oświadczam, że:

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

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

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

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

w następującym zakresie:

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

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

*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

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

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

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

*(dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu wykonawcy)*