Załącznik nr 4 do SWZ

Znak *1/GOZ/2024*

**Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gminny Ośrodek Zdrowia**

**ul. Lubelska 95**

**24-130 Końskowola**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R.PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PRZESŁANEK WYKLUCZENIA**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym naroboty budowlanepn.: **„Rozbudowa budynku GOZ o windę osobową   
z wiatrołapem w ramach projektu „Poprawa dostępności do usług społecznych   
i zdrowotnych poprzez rozbudowę budynku Gminnego Ośrodka Zdrowia   
w Końskowoli”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: | ………………………………………………………………………………. |
| Adres Wykonawcy: | ………………………………………………………………………………. |
| tel./ fax: | ………………………………………………………………………………. |
| NIP | ………………………………………………………………………………. |

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Postępowania określone w rozdziale VI SWZ

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez zamawiającego w rozdz. VI SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… .

w następującym zakresie:

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

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

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

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 ustawy pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………..…………………...........……………………………………………………………………………………………………

3. Oświadczam, że:\*(właściwe zaznaczyć):

* podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507;).
* nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507;).

**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.

*Oświadczenie składane jest w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

**\***Niepotrzebne skreślić