ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SWZ 2/PN/U/2024

**Zamawiający:**

Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Chełmku, ul. Staicha 1, 32-660 Chełmek **Wykonawca:**................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. pełna nazwa adres Wykonawcy,

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie ustawy

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **usługa gospodarczo - porządkowa w SGZOZ w Chełmku, postępowanie nr 2/PN/U/2024**, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie ustawy Pzp

................................ (miejscowość),dnia ............................ r. ................................................

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ............. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia)

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ..................................................................................................................................................................................................................................................................................…….............(wykreślić jeśli nie dotyczy albo wypełnić odpowiednio)

.................................. (miejscowość), dnia ................................ r. ...................................................   
 (podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:....................................................................................................................................................   
 (podać pełną nazwę/firmę, adres)

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia

……………......................... (miejscowość), dnia ............................r....................................................  
 (podpis)

**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.

……………......................... (miejscowość),dnia ............................r. ....................................................   
 (podpis)