Załącznik nr 4 do SWZ

**Zamawiający:**

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabnie,**

**ul. Świętego Jana 3a,**

**33-240 Żabno**

**Wykonawca:**

……………………………………………………..…

………………………………………..………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………

………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Dotyczy zamówienia publicznego pn*.:***Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych na potrzeby Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie*–* znak sprawy I - 271-2/24**

**CZĘŚĆ ………………………[[1]](#footnote-1) ZAMÓWIENIA**

*Niniejszy dokument wykorzystać tyle razy ile to niezbędne*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**na podstawie art. 125 ust. ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**(dalej jako: Pzp),**

Na potrzeby w/w postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Pzp\* oraz nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust, 1 ustawy z dnia 13 kwietnia   
2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego\*.

\*niepotrzebne przekreślić

\*Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………………………………..…. Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp*  *i/lub art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego )\*.*

Jednocześnie oświadczam, że podjąłem następujące środki naprawcze\*:

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

\**niewłaściwe skreślić*

**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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby prawidłowo umocowanej do składania oświadczeń wiedzy   
 i woli w imieniu Wykonawcy/ów*

Dokument wymaga podpisu elektronicznego. Przez podpis elektroniczny należy rozumieć: podpis kwalifikowany lub podpis osobisty lub podpis zaufany.

1. UWAGA! Należy wpisać tę część zamówienia, na którą składana jest oferta [↑](#footnote-ref-1)