Załącznik nr 4 do SWZ

**Nazwa Wykonawcy / Wykonawców**

**………………………………………………………………………………………………………….**

Adres **…………………………………………………………………………………………………**

REGON **…………………………………………………**

NIP **………………………………………………………**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320)**

Dotyczy postępowania pn:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa postępowania | **Postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie podstawowym z możliwością negocjacji, w oparciu o art. 275 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) na:**  **Bieżąca obsługa prawna Muzeum „Pamięć i Tożsamość” im. św. Jana Pawła II (w**  **organizacji) ul. Droga Starotoruńska 3, 87-100 Toruń.**  **Znak sprawy: MPiTJPII/ZP-03/12/2024/PK.** |

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

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY W ZAKRESIE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA** |
| Oświadczam(y), że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp |
| Oświadczam(y), że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp |
| Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych powyżej). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………..…………………...........………………………………………… |
| Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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. |
| **OŚWIADCZENIA 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. |
| **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY W ZAKRESIE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:** |
| Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SWZ. |
| **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW** |
| Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w SWZ w zakresie ……………………………………………………………………………………………… polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………  *(należy wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)* |
| **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. |