**Oznaczenie sprawy: ZO.2400.3.2025**

**Załącznik Nr 4 do SWZ**

**Imię i Nazwisko/Nazwa (firma) dokładny adres podmiotu,**

**udostępniającego Wykonawcy niezbędne zasoby:**

………………………………………………………………………..

**NIP/PESEL:** ……………………………………………

**REGON:** ……………………………………………….

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU[[1]](#footnote-1)**

*(SKŁADA PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY WYKONAWCY*

*DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNE ZASOBY,* ***WRAZ Z OFERTĄ*** *WYKONAWCY)*

W związku z zobowiązaniem się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy:

............................................................................................................................

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu zostaną udostępnione zasoby)*

niezbędnych zasobów:

............................................................................................................................

*(należy wskazać udostępnione zasoby)*

na potrzeby wykonania zamówienia publicznego pod nazwą:

**„Konsultacje z zakresu psychotraumatologii dla funkcjonariuszy Policji - uczestników projektu Gdyński Kurs na Zdrowie w Pracy"**

Oświadczam, że:

1. **nie podlegam wykluczeniu z postępowania** na podstawie **art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt 4** ustawy Pzp,

**zachodzi w stosunku do mnie podstawa wykluczenia** **z postępowania** na podstawie art. …………. ustawy Pzp (wskazać podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:…………………………….………………………\*

1. **nie podlegam wykluczeniu z postępowania** na podstawie **art. 7 ust. 1** ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 507)

oraz

1. **spełniam warunki udziału w postępowaniu** określone przez Zamawiającego w SWZ,   
   w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na udostępnione przeze mnie zasoby.

***Dokument musi być podpisany przez osobę umocowaną /***

***osobę upoważnioną do reprezentacji Podmiotu***

***(kwalifikowane podpisy elektroniczne, podpisy zaufane lub podpisy osobiste)***

1. *Oświadczenie składane na podstawie art. 125 ust. 5 w związku z art. 125 ust. 1 ustawy Pzp oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 507)*

   *\* niepotrzebne skreślić, brak skreślenia/wypełnienia oznacza, że nie zachodzi w stosunku do Podmiotu podstawa do wykluczenia z postępowania.* [↑](#footnote-ref-1)