Numer sprawy: 331/14/2025 Zał. nr 4 do SWZ (wzór)

**Zamawiający:**

**Muzeum Szlachty Mazowieckiej w Ciechanowie**

**ul Warszawska 61a**

**06-400 Ciechanów**

**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.**:** *Opracowanie kompleksowej, wielobranżowej dokumentacji projektowo-kosztorysowej w ramach zadania „Rewaloryzacja budynku Muzeum Szlachty Mazowieckiej na ulicy Warszawskiej 61a w Ciechanowie- etap I dokumentacja*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

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

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz 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 w zw. z treścią pkt 7.2. SWZ.

\*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 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 w związku z ww. okolicznością wykazaną na postawie art. 108 ust.1 ustawy pzp i / lub art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, na podstawie art. 110 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze\*:

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

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

\*niewłaściwe skreślić

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO**

**PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami\*:

……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną*

*nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą\* wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**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(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)

do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy(ów)

*Przez podpis należy rozumieć: podpis kwalifikowany lub podpis osobisty lub podpis zaufany*

*\*niepotrzebne skreślić*