***Załącznik nr 4 do SWZ***

**Znak sprawy: BUA.271.68.2025**

**Zamawiający:**

Gmina Janów Podlaski

ul. Bialska 6A

21-505 Janów Podlaski

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

Oświadczenie Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej: ustawa)

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA   
I SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Opracowanie pełnej wielobranżowej dokumentacji techniczno-kosztorysowej przebudowy (remontu) zabytkowego Domu Ryttów oraz budynkami towarzyszącymi w Janowie Podlaskim wraz z adaptacją obiektu na cele muzealne oraz zagospodarowaniem terenu (II postępowanie)”** prowadzonego przez Gminę Janów Podlaski, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1, art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp i 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 (Dz.U. z 2024 r. poz. 507 ze zm.) oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ.

\*Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .............ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: …................…………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\*Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………...……………………………………………………………………..…..… …………………………………………………………….…………………..…………………………,   
w następującym zakresie: ...………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………….…………………………….…………………….……………………………………………………………………………………..

(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.

***(w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)***

***Wykonawca wskazuje, iż informacje dotyczące zasad reprezentacji Wykonawcy Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne:***

1. ***Odpis z Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego nr: ……………… dostępny pod adresem:*** [***https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html***](https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html)
2. ***Zaświadczenie z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej podmiotu o nr NIP: ……………………… dostępne pod adresem:*** [***https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx***](https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx)

\* W przypadku kiedy *nie dotyczy* należy wykreślić dany zapis (brak wypełnienia rubryk ma skutek równoznaczny ze skreśleniem zapisu)