**Załącznik Nr 4 do SWZ**

**Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia i spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

(Znak postępowania: **IIiGG.271.17.2025**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Tyrawa Wołoska**

**Tyrawa Wołoska 175**

**38-535 Tyrawa Wołoska**

NIP 6871785094, REGON 370440761

**WYKONAWCA:**

*(lub podmiotu udostępniającego zasoby lub jednego z wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)*

Nazwa Wykonawcy....................................................................................................................................

Adres Wykonawcy.....................................................................................................................................

reprezentowany przez: ……………………………………………………………..………………………..……………………………….

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

**Oświadczenie dotyczące podstaw wykluczenia Wykonawcy:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt ………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1 lit. a-h lub pkt 2-6 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam,   
że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ................................................................................................................................................

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt ………. ustawy Pzp

**Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawcy:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w SWZ dla przedmiotowego postępowania.

Oświadczam, że w celu spełniania warunków udziału w postępowaniu określonym przez Zamawiającego w SWZ powołuję się na zasoby następującego podmiotu:

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

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*w zakresie warunku dotyczącego: …………………………………………………………………..………………………………….

**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.

…………………………………… ……………………………………………..

*(miejscowość i data) (podpis Wykonawcy/osoby*

*upoważnionej przez Wykonawcę)*