**Załącznik nr 4 do SWZ Znak sprawy: 1001-10.261.31.2025**

**Zamawiający:**

**PROKURATURA KRAJOWA**

**ul. Postępu 3**

**02-676 Warszawa**

**Wykonawca:**

……………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320, dalej: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE:**

1. **SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ**
2. **PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *Zakup zestawów środków ochrony osobistej dla prokuratora uczestniczącego w oględzinach i zabezpieczeniu miejsca katastrofy lotniczej*, prowadzonego przez Prokuraturę Krajową, oświadczam, co następuje:

1. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………….………………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

1. **PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

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 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

1. **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),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*