*Załącznik nr 4 do SWZ CUW.261.03.2025.ES*

**Zamawiający:**

**Świdwińskie Centrum Usług Wspólnych**

**plac Konstytucji 3 Maja 1,**

**78-300 Świdwin**

**Nazwa i adres Wykonawcy/**

**Wykonawcy występującego wspólnie/**

**podmiotu udostępniającego zasoby\***

……………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ISTNIENIA PODSTAW WYKLUCZENIA**

(***przekazuje wyłącznie podmiot, co do którego istnieją podstawy wykluczenia)***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**„*Świadczenie usług ratownictwa wodnego dla Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Świdwinie”*** oświadczam/my, że:

**Zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………………….….** *(spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp)* **ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2024 poz. 1320)**

Jednocześnie oświadczam/my, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki czynności:

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

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

**UWAGA:**

W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie oświadczenie składa każdy z Wykonawców   
(np. członek konsorcjum, wspólnik w spółce cywilnej) o ile ma zastosowanie.

W przypadku polegania na zdolnościach podmiotu udostępniającego zasoby, Wykonawca składa także oświadczenie podmiotu udostepniającego zasób o ile ma zastosowanie.

***UWAGA: DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,***

***PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM***

\*niepotrzebne skreślić