*Załącznik nr 4b do SWZ*

Znak sprawy: **OKA-II.271.42.2025**

**Zamawiający:**

**Wojewódzki Urząd Pracy w Kielcach**

**ul. Witosa 86**

**25-561 Kielce**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………

*nazwa i adres Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE** **PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 i 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa)**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w **trybie podstawowym na**

**“****Przeprowadzenie wizyt edukacyjnych instytucji szkoleniowych w przedsiębiorstwach z branż kluczowych w województwie świętokrzyskim.”**

**Ja/My (imię i nazwisko) ............................................................................................................**

**jako upoważniony/upoważnieni przedstawiciel/przedstawiciele[[1]](#footnote-1)wykonawcy:**

**..........................................................……………………………………………………………………**

*(nazwa wykonawcy)*

1. oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy.**
2. 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 i 5 ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłemnastępujące środki naprawcze i zapobiegawcze[[2]](#footnote-2) ………………………………………………………

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

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie 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.*

**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, data)*

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*(podpis osoby/osób uprawnionej/ych upoważnionej przez Wykonawcę)*

**Niniejszy plik podpisuje podmiot udostępniający zasoby kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

1. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Wypełnić jeśli dotyczy* [↑](#footnote-ref-2)