**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………….

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

………………………………………..

*(strona internetowa)*

*…………………………………………*

*(adres poczty elektronicznej)*

**Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą TAK 🞎 NIE 🞎**

*(****należy odpowiednio zaznaczyć-***

*zgodnie z definicją zawartą w zaleceniu   
Komisji z dnia 6 maja 2003r.   
dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw   
oraz małych i średnich przedsiębiorstw   
Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003r.)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2025r. poz. 794 ) na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Przebudowa budynku szpitalnego „Zofia” w Małopolskim Szpitalu Rehabilitacyjnym w celu modernizacji energetycznej oraz dostosowania budynku do potrzeb osób z niepełnosprawnościami - Działanie 2.2A”.

Znak postępowania: 15/XII/ZP/2025

o ś w i a d c z a m, co następuje:

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAWWYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie występują wobec mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy *Pzp*.
2. Oświadczam, że nie występują wobec mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy *Pzp*.
3. Oświadczam/y, 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, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 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.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….…………………………

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

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy *Pzp*.

**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.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego Specyfikacji Warunków Zamówienia, rozdział VII ust. 1 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.

Wymagany podpis elektroniczny

( podpis elektroniczny osobisty , zaufany lub podpis kwalifikowany)