**ZAŁĄCZNIK Nr 4 do zaproszenia**

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***„Wyłonienie wykonawcy usługi - opracowanie programu funkcjonalno-użytkowego wraz harmonogramem rzeczowo-finansowych na budowę chodnika i ścieżki rowerowej na trasie od Legnickie Pola do LSSE w ramach projektu pn. „Budowa chodnika i ścieżki rowerowej na trasie od Legnickiego Pola do LSSE”*** prowadzonego przez Gminę Legnickie Pole oświadczam, co następuje:

1) **spełniam warunki udziału w postępowaniu** określone przez zamawiającego w zaproszeniu do złożenia oferty.

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Wyłonienie wykonawcy usługi - opracowanie programu funkcjonalno-użytkowego wraz harmonogramem rzeczowo-finansowych na budowę chodnika i ścieżki rowerowej na trasie od Legnickie Pola do LSSE w ramach projektu pn. „Budowa chodnika i ścieżki rowerowej na trasie od Legnickiego Pola do LSSE”.***

oświadczam co następuje:

* **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i 109 ust. 1 ustawy Pzp

* **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 lub art. 109 ust 1 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………..……. \* wykreślić jeżeli nie dotyczy

* nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.7 ust.1 z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( Dz.U. poz. 835)

\* właściwe oznaczyć X

…………….…….*,* dnia ………….…….

*(miejscowość, data)*

………………………………

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*