*Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr* 2/ZO/ FESL.10.20-IP.02-07B6

……….…………………………..

*/miejscowość i data/*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA NA PODSTAWIE   
ART. 108 UST. 1 PKT 1 – 4 ORAZ ART. 109 UST.1 PKT 4 USTAWY PZP**

Ja niżej podpisany/a …………………………..................................................................

Uprawniony/a do reprezentowania:

Nazwa podmiotu: ...........................................................................................................

Adres siedziby podmiotu: ..............................................................................................

NIP: ....................................................................................……….................................

**oświadczam, że ww. Wykonawca**, którego reprezentuję:

1. jest /  nie jest \* wykluczony w związku prawomocnym skazaniem za przestępstwo, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1 – 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.
2. jest /  nie jest \* wykluczony w związku z prawomocnym wyrokiem sądu lub ostateczną decyzją administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne (art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych).
3. jest /  nie jest \* wykluczony w związku z prawomocnym zakazem ubiegania się o zamówienia publiczne (art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych).
4. jest /  nie jest \* jest Wykonawcą, w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury (art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych).

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane wskazane powyżej są zgodne z prawdą.

………………………………………………………….………………………..……

*(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

\* należy zaznaczyć właściwą odpowiedź