*załącznik nr 4 do SIWZ*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA)** |

**Zamawiający:**

**Gmina Sułów**

**Sułów 63**

**22-448 Sułów**

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………..…

*(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***”Modernizacja budynku Warsztatu Terapii Zajęciowej w Rozłopach – dostawa i montaż kotła c.o. na biomasę”,*** oświadczam/oświadczamy co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam/oświadczamy, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

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

(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby umocowanej

przez niego do składania oświadczeń woli)

Oświadczam/oświadczamy, że zachodzą w stosunku do mnie/do nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …… ust. …….. pkt ……. PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

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

(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby umocowanej

przez niego do składania oświadczeń woli)

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

Oświadczam/oświadczamy, 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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

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

(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby umocowanej

przez niego do składania oświadczeń woli)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/oświadczamy, 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),* dnia ………….……. r.

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

(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby umocowanej

przez niego do składania oświadczeń woli)

**\* niepotrzebne skreślić**