**Załącznik nr 4 do SWZ**

Zamawiający:

Województwo Lubuskie Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Zielonej Górze

Al. Niepodległości 36

65-042 Zielona Góra

**Oświadczenie Wykonawcy**

 na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
ORAZ PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Wykonanie usługi noclegowo-restauracyjnej wraz z zapewnieniem sali warsztatowej w podziale na części:**

**Część I: Wykonanie usługi noclegowo-restauracyjna wraz z zapewnieniem sali warsztatowej tj. zapewnienie noclegu, wyżywienia oraz sali warsztatowej na potrzeby dwóch dwudniowych spotkań dla grup po 15 osób;**

**Część II: Wykonanie usługi noclegowo-restauracyjna wraz z zapewnieniem sali warsztatowej tj. zapewnienie noclegu, wyżywienia oraz sali warsztatowej na potrzeby dwóch dwudniowych spotkań dla grup po 20 osób;**

znak sprawy **ROPS.V.5.4.2024**

**Składane na**

**CZĘŚĆ I / CZĘŚĆ II \* zamówienia**

**(\*niepotrzebne skreślić)**

oświadczam, co następuje:

|  |
| --- |
| **DANE WYKONAWCY** |
| *pełna nazwa/firma* |  |
| *adres* |  |
| *NIP/PESEL w zależności od podmiotu* |  |
| *KRS/CEiDG w zależności od podmiotu* |  |
| *adres strony, z której można pobrać ww. dokumenty* |  |
| *Osoba reprezentująca, podstawa do reprezentacji* |  |
| **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:** |
| Czy Wykonawca oświadcza, że spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  Rozdziale V ust. 1 pkt 4) SWZ *Wypełnić, jeżeli warunek został określony w Rozdziale V SWZ* **[ …..] TAK [ …..] NIE**  |
| Czy Wykonawca podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt. 4, 8-10 ustawy, art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.**[ …..] TAK [ …..] NIE**  |
| Zachodzą w stosunku do Wykonawcy podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. **………….** ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 i 109 ustawy).* W związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy zostały podjęte następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………..……..…………………...........………………………………………………………………………………………..……..…………………...........…………………………………………………………… |
| **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.***elektroniczny podpis osoby/ osób uprawnionych*** ***do wystąpienia w imieniu Wykonawcy*** |

**\*- zakreślić właściwe**