**Załącznik nr 4 do SWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| nazwa Wykonawcy |  | adres siedziby Wykonawcy |
|  |  |  |
| NIP |  | REGON |

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postepowania oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (dalej „ustawa Pzp”)**

Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie:

* art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;
* art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5, 7, 8 i 10 ustawy Pzp.

Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w rozdziale V Specyfikacji Warunków Zamówienia.

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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| miejsce, data |  | podpis osoby uprawnionej do składania  oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy |

*Formularz podpisany elektronicznie (kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis*

*osobisty Wykonawcy, przez osoby zdolne do czynności prawnych w imieniu Wykonawcy i zaciągania*

*w jego imieniu zobowiązań finansowych lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy, należy*

*podpisać pod rygorem nieważności)*