Znak sprawy: Z-KP.271.1.2021 Załącznik Nr 4 do SWZ

ZAMAWIAJĄCY:

…………., dnia ………………….. r.

WYKONAWCA:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

1. Oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 11 SWZ.
2. Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych.
3. 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.

.................................................................................................

*podpis osoby uprawnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

**Informacja na temat podmiotów, na których zasoby Wykonawca się powołuje**

***(jeżeli dotyczy)***

1. Oświadczam, że w zakresie w jakim udostępniam zasoby, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w pkt ............... SWZ. (*należy wskazać konkretny punkt SWZ*).
2. Informuję, że jako podmiot udostępniający zasoby nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych.

.......................................................................................................

*podpis osoby uprawnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu trzeciego*