**Załącznik Nr 4 do SWZ**

Wzór oświadczenia wykonawcy

o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału

w postępowaniu

(Znak postępowania: **OO.ZP.271.19.2023.TP**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Ostrowite zwana dalej łącznie *„Zamawiającym”*

ul. Lipowa 2 62-402 Ostrowite,

NIP: 667-169-98-52, REGON: 311019390,

tel.: +48 (62) 2765 160

Adres poczty elektronicznej: ugmostrowite@post.pl

Adres strony internetowej Zamawiającego: <https://ezamowienia.gov.pl>

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA WYKONAWCY |  |
| ADRES WYKONAWCY |  |
| W ZALEŻNOŚCI OD PODMIOTU  NIP / KRS / CEiDG |  |

Oświadczenie wykonawcy

o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania inwestycyjnego pn.:

|  |
| --- |
| ***Modernizacja drogi gminnej Kąpiel G58P polegającej na remoncie nawierzchni jezdni w miejscowości Kapiel dz. nr 12*** |

***p***rowadzonego przez Gminę Ostrowite

oświadczam, co następuje:

1. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art.109 ust.1 pkt. 4 ustawy Pzp i art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2023r. poz. 129, ze zm.)
2. oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez zamawiającego w SWZ,
3. \*oświadczam, że zachodzą wobec do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.

…………. ustawy Pzp1. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………..

1. 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.

UWAGA

*Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.*

Miejscowość, data:

1 Jeżeli dotyczy *podać podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp*

*\* niepotrzebne skreślić*