*Załącznik nr 4 do SWZ*

**Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia**

Znak sprawy: GT.272.10.2022

|  |
| --- |
| **ZAMAWIAJĄCY:**  **Gmina Siedliszcze**  ul. Szpitalna 15a, 22-130 Siedliszcze, pow. chełmski, woj. lubelskie  NIP: 563-21-60-545, REGON: 110198008  Numer telefonu: (82) 569 22 02,  Poczta elektroniczna [e-mail]: gmina@siedliszcze.pl  Strona internetowa zamawiającego [URL]: https://www.siedliszcze.pl/ |

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wykonawca *(w tym wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia)* |
|  | Podmiot udostępniający zasoby |
| *proszę wstawić znak X w odpowiednią rubrykę* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** *(albo imię i nazwisko Wykonawcy – jeśli osoba fizyczna[[2]](#footnote-2)):*   |  | | --- | |  |   **Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:**   |  | | --- | |  |   **Osoba uprawniona do reprezentowania Wykonawcy**   |  | | --- | |  | |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy  z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych  (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129) - dalej: ustawa Pzp**  **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest zadanie pn.: **„Przebudowa części budynku wielofunkcyjnego przy ul. Szpitalnej w m. Siedliszcze (montaż okien)”***,* prowadzonego przez **Gminę Siedliszcze, oświadczam, co następuje:**

1. **Oświadczenie:**

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie:

|  |  |
| --- | --- |
|  | niepodlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp; |
|  | podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp[[3]](#footnote-3). |
| *proszę wstawić znak X w odpowiednią rubrykę* | |

1. **Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu**

**(sekcja wypełniana jedynie w przypadku, gdy zaznaczono w sekcji 1 że podlega wykluczeniu)**

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art.       ustawy Pzp   
*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia).*

Jednocześnie oświadczam, że na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podmiot,   
w imieniu, którego składane jest oświadczenie podjął następujące środki naprawcze:

1. **Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach   
są aktualne i zgodne z prawdą.**

|  |
| --- |
| *w celu podpisania oświadczenia*  ***proszę użyć podpisu elektronicznego***  *przez osobę upoważnioną do złożenia oferty* |

1. *Odrębne oświadczenia składa wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *Powielić tyle razy, ile to potrzebne* [↑](#footnote-ref-2)
3. W tym wariancie wypełnić sekcję 2 [↑](#footnote-ref-3)