**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Powiatowy Zespół Placówek Szkolno – Wychowawczy w Hrubieszowie**

Ja/my niżej podpisani:

……………………………………………………………………………………………………………

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **modernizacja łazienek Powiatowego Zespołu Placówek Szkolno – Wychowawczych w Hrubieszowie – "Szkoła dla wszystkich"** składam/y następujące oświadczenie:

**Oświadczenie wykonawcy**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

*[Uwaga: jeżeli punkt 2 nie ma zastosowania, należy go przekreślić]*

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie wskazanej przez Zamawiającego w SWZ.

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w SWZ).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, podjąłem następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..…………………...........…………………………………………………..………………………………………………...……………….………………………………………………………………

*[Uwaga: jeżeli wykonawca nie powołuje się na zasoby podmiotu trzeciego na zasadach określonych przepisami ustawy, należy poniższe oświadczenie przekreślić]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**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.

*Uwaga!*

*Oświadczenie po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie i złożyć zgodnie z wymaganiami SWZ*.