**Załącznik Nr 4 do SWZ**

**Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia**

(Znak postępowania: **KNK.271.14.2022.AM**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Tereszpol** zwana dalej„Zamawiającym”

ul. Długa 234, 23-407 Tereszpol-Zaorenda,

NIP: 9181996320, REGON: 950369178,

Nr telefonu: +48 (84) 687-66-31,

Adres poczty elektronicznej: gmina@tereszpol.pl

Adres strony internetowej Zamawiającego: <https://tereszpol.pl>

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /4901emenkf/SkrytkaESP znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem <https://epuap.gov.pl/wps/portal>

Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]:

http://ugtereszpol.bip.lubelskie.pl

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

Wykonawca, w tym Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

Podmiot udostępniający zasoby

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest zadanie pn.: „***Przebudowa budynku po byłym ośrodku zdrowia w Tereszpolu-Zaorendzie”,*** prowadzonego przez **Gminę Tereszpol, oświadczam, co następuje:**

1. **Oświadczenie:**

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

**NIE podlega wykluczeniu** z postępowania w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w rozdziale 7 SWZ;

**TAK podlega wykluczeniu** z postępowania w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w rozdziale 7 SWZ[[2]](#footnote-2).

1. **Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu (sekcja wypełniana jedynie w przypadku, gdy odpowiedź w sekcji 1 brzmi TAK):**

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

Jednocześnie oświadczam, że na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podmiot,   
w imieniu, którego składane jest oświadczenie podjął następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………… (dotyczy jedynie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp).

1. **Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

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

1. Odrębne oświadczenia składa Wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby [↑](#footnote-ref-1)
2. W tym wariancie wypełnić sekcję 2. [↑](#footnote-ref-2)